ASSOCIATION FAMILIALE DE FLEURBAIX

ACTIVITES TRAVAUX D'AIGUILLES 2024-2025

Nom : ……..…….

Prénom : ……..…….

Date de naissance :……..

Adresse : ……

……

Téléphone : ……

Adresse mail : ……

Adhésion AFF : 12 € ☐

Cotisation Annuelle : 5 € ☐

J'autorise l'AFF à prendre des photos lors de l'activité

OUI NON

Certifie avoir pris connaissance le à

Signature