



BULLETIN D'ADHESION ET DE DON A L'AFS

Je soussigné :

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone :

adresse mail :

désire adhérer à l'AFS et verse une cotisation de membre actif de 20 € pour l'année :

verse un don exceptionnel de €

Ce bulletin est à adresser avec le chèque à :

AFS Centre socio-culturel
rue des Déportés
29260 LESNEVEN