

FORMULAIRE ADHERENT

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

LIEU DE NAISSANCE : _____

NATIONALITE : _____

TELEPHONE : _____

MAIL : _____

Souhaitez-vous être contacté lors des manifestations de la Cie PASTEL ?

OUI NON

Merci de faire un chèque de 20 euros au nom de « Compagnie PASTEL » à l'adresse suivante :

M. BERNELAS Jacky, trésorier
08 Rue de Bezannes
51100 Reims

Lorsque le chèque sera encaissé nous vous enverrons votre carte adhérent avec votre numéro de membre par mail.

Merci de votre confiance, nous essayerons d'en être digne.

Claire De Saint Gilles
Présidente de la Cie PASTEL