



ADHESION A L'ASSOCIATION TOM15 ANNEE 2025

NOM + PRENOM :

ADRESSE :

.....

N° TELEPHONE :

EMAIL :

- Adhère à l'association TOM15 par le paiement de la cotisation (6€ - chèque).
- S'engage par cette adhésion à respecter les statuts de l'association.

Fait à

Le

SIGNATURE :