



**Les AMIS de CHAMPIGNEULLES**

Je, soussigné(e) .....

Né(e) le .....

Demeurant .....

.....

Téléphone (fixe et portable)

.....

Courriel .....

Souhaite adhérer à l'association « Les Amis de Champigneulle » et  
verse à cet effet une cotisation de : **12 euros** pour l'année 2023/2024.



**Les AMIS de CHAMPIGNEULLES**

Je, soussigné(e) .....

Né(e) le .....

Demeurant .....

.....

Téléphone (fixe et portable)

.....

Courriel .....

Souhaite adhérer à l'association « Les Amis de Champigneulle » et  
verse à cet effet une cotisation de : **12 euros** pour l'année 2023/2024.