

Collectif Potager de Wimmenau

Formulaire d'adhésion



Remplissez le formulaire suivant et joignez le lors de l'envoi de votre règlement, pour compléter votre inscription.

Ordre : Collectif Potager de Wimmenau

Adhésion souhaitée : Cotisation à 15€ Cotisation réduite 5€ *

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Courriel _____

Par la présente, je m'engage à respecter les statuts de l'association Collectif Potager de Wimmenau.

Fait à _____ Le / /

Signature

* Pour étudiants, chômeurs, personnes en difficultés, si applicable