

ADHÉSION 2016



Nom :
Prénom :
Adresse :
Mail :
Téléphone :
Montant de l'adhésion (1 € ou plus) :
Moyen de paiement (chèque/espèces) :
Date :
Signature :

A renvoyer à Radio Vassivière, Rue Camille Benassy, 23 460 Royère-de-Vassivière

ADHÉSION 2016



Nom :
Prénom :
Adresse :
Mail :
Téléphone :
Montant de l'adhésion (1 € ou plus) :
Moyen de paiement (chèque/espèces) :
Date :
Signature :

A renvoyer à Radio Vassivière, Rue Camille Benassy, 23 460 Royère-de-Vassivière

ADHÉSION 2016



Nom :
Prénom :
Adresse :
Mail :
Téléphone :
Montant de l'adhésion (1 € ou plus) :
Moyen de paiement (chèque/espèces) :
Date :
Signature :

A renvoyer à Radio Vassivière, Rue Camille Benassy, 23 460 Royère-de-Vassivière