



## Adhésion à l'association

Mme     M.     Famille

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Souhaite adhérer à l'association « les hirondelles ».

cotisation : 25 € par famille.

*(merci de déposer ou envoyer la fiche complétée et le règlement à  
Association les hirondelles, 24 grande rue - 69540 Irigny)*

Vous pouvez laisser un message ci- dessous.

MERCI