



Association BERRY'S FLIP

DEMANDE D'ADHESION 2025

Partie à remplir pour tous les adhérents •

NOM.....PRENOM.....
Date de naissance.....
N° de rue Nom de Rue.....
Complément adresse.....Code Postal.....
Ville.....
Téléphone fixe.....Téléphone portable.....
Adresse email.....

Je règle ma cotisation annuelle à l'association BERRY'S FLIP pour un total de
20 Euros .

(Si mineur, signature du parent obligatoire)

Date Signature.....

**Merci d'adresser cette feuille d'inscription accompagnée de votre règlement libellé à l'ordre de « BERRY'S FLIP » à l'adresse suivante:
BERRY'S FLIP chez Jean François ROY 03 La Jossandière 36250 Niherne.**