



## Association BERRY'S FLIP

### DEMANDE D'ADHESION 2026 - 2027

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 **25 €**.

(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:**

**Mail : [jf.roy@wanadoo.fr](mailto:jf.roy@wanadoo.fr)**

**Postale : BERRY'S FLIP chez Jean François ROY 03 La Jossandière 36250 Niherne.**

**IBAN FR76 1950 6400 0028 1403 4209 458 – BIC AGRIFRPP895**