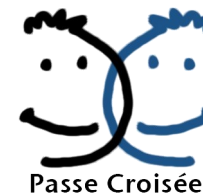


Cotisation à Passe Croisée



Nom : _____

Je désire soutenir les actions de Passe Croisée en versant une cotisation de 15€.

Prénom : _____

Je désire faire un don d'un montant de

Adresses : _____

_____ €

Signature

Date de Naissance : / /

Mail : _____

Cotisation et dons sont déductibles des impôts.

Téléphone (facultatif) _____

Merci de renvoyer votre chèque et ce formulaire à notre trésorière : MME Dominique CHEVALIER

4, Rue de La Paix

63170 AUBIERE