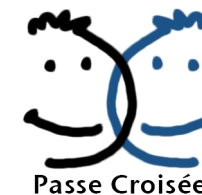


# Cotisation à Passe Croisée



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