



• BULLETIN D'ADHESION 2022 •
à l'association Ophidie

• N° •

Enfant 1 :

Nom & Prénom Date Naissance :/...../.....

Enfant 2 :

Nom & Prénom Date Naissance :/...../.....

Enfant 3 :

Nom & Prénom Date Naissance :/...../.....

Enfant 4 :

Nom & Prénom Date Naissance :/...../.....

Adresse permanente :

Code Postal : Ville :

Mail :

Résident secondaire Ile de Ré OUI NON

Adresse à l'île de Ré :

Code Postal : Ville :

Cotisation annuelle de 5€ par enfant.

• Par chèque à l'ordre de l'Association Ophidie • En espèces

Date

Signature