

Bulletin d'adhésion a l'association "Cheval pour tous"

Nom:

Prénom:

Individuel

Famille

Si famille

Enfant(s) et âge:

Adresse:

Npa: Localité:

Tel / Portable: E-mail:

Je souhaite rejoindre l'association Cheval pour tous.

Date:

Signature:

Bulletin à envoyer à:

Association « Cheval pour tous »
Route de l'Aurore 6 / CP 162
2053 CERNIER

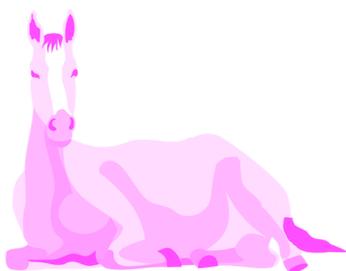
Votre paiement:

IBAN : CH32 0900 0000 1561 8858 2
Compte: 15- 618858-2
Association Cheval pour tous
Route de l'Aurore 6
2053 CERNIER

Les cotisations

Membre individuel	50.-
Enfants mineurs	15.-
Famille	80.-

Facebook



www.chevalpourtous.org
infocheval@bluewin.ch