AMAP des CASSAGNOUS, AUTERIVE

BULLETIN D'ADHESION 2014

VOLET RECU, à conserver par l'adhérent pour l'année 2014 :
Nom:
Prénom:
Adresse:
Tel:
Mail:
J'adhère à l'AMAP des Cassagnous, 31190 AUTERIVE
Cotisation : 6 € par chèque à l'ordre de « Amap des Cassagnous »
VOLET à remettre à votre correspondant AMAP (Année 2014) :
Nom:
Prénom:
Adresse:
Tel:
Mail:
J'adhère à l'AMAP des Cassagnous, 31190 AUTERIVE
Cotisation : 6 € par chèque à l'ordre de « Amap des Cassagnous »