



APPEL A COTISATION 2010

LE MONTANT DE LA COTISATION EST DE 70€
(soixante dix euros)

Vous êtes :

Nom/ Prénom :

Ville :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. : Fax :

Email :

Site Internet :

Le : A :

Signature :

Payée le : par : N° ch :

Encaissée le :

Carte N° : Envoyée le :

A renvoyer à L.M.A. 204 Avenue de la résistance 40990 Saint-Paul-Lès-Dax.

Chèque libellé à l'ordre de L.M.A.

Reçu à réception du règlement.

204 Avenue de la Résistance - 40990 SAINT-PAUL-LES-DAX

Tél : 05 58 35 40 90 Fax : 05 58 35 40 91, assolma@free.fr

Association loi 1901 N° de SIRET 40873162800041 APE 9002Z

Licences N° : 3-1028022 et 2-1031707