

Association des Mayens de l'Arnouva

Formulaire d'adhésion

Je soussigné demande l'adhésion à l'Association des Mayens de l'Arnouva et m'engage à en respecter les statuts.

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

.....

Email :

Propriétaire du mayen :

Membre ordinaire / Membre ami

Lieu et date :

Signature :

A envoyer à :

Association des Mayens de l'Arnouva – CP 92 – 3960-Sierre

ou

admarnouva@gmail.com