


**BULLETIN  
d'ADHÉSION**  
Saison "2016/2017"




**TAROT GOURENEZ-KRAOZON**



M  Mme NOM :  Prénom :  Date de :  naissance  A  M

Adresse :  

Code postal :  Commune :  

Adresse électronique :  @

Je vers la somme de :   ou  sur :

*(joindre une autorisation écrite des parents ou du tuteur légal pour les mineurs)*

Fait à :  le :

Signature :

À retourner à : **Association "ROSKANVEL - TAROT" - Mairie - 29570 ROSCANVEL**  
(ou, après avoir scané ce bulletin, par e-mail à [gerard.caudmont@orange.fr](mailto:gerard.caudmont@orange.fr))

**Merci**


**BULLETIN  
d'ADHÉSION**  
Saison "2015/2016"




**TAROT GOURENEZ-KRAOZON**



M  Mme NOM :  Prénom :  Date de :  naissance  A  M

Adresse :  

Code postal :  Commune :  

Adresse électronique :  @

Je vers la somme de :   ou  sur :

*(joindre une autorisation écrite des parents ou du tuteur légal pour les mineurs)*

Fait à :  le :

Signature :

À retourner à : **Association "ROSKANVEL - TAROT" - Mairie - 29570 ROSCANVEL**  
(ou, après avoir scané ce bulletin, par e-mail à [gerard.caudmont@orange.fr](mailto:gerard.caudmont@orange.fr))

**Merci**