



BULLETIN D'ADHÉSION

À L'ASSOCIATION PAROISSIALE SAINT JEAN BOSCO

NOM	Prénom

Enfants mineurs

NOM	Prénom

N° tél fixe : _____

N° tél. portable : _____

Email : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville _____

Adhérent n° : _____

Cotisations :

Année								
Montant								
Année								
Montant								

Adhésion prise en compte le :

Par :