



7 rue Castellane 75008 Paris
Tél : 0605659265
Mail : contact@librensemble.org
Association à but non lucratif - Siren N° 853102150

Bulletin d'adhésion

Nom Prénom : _____

Adresse postale : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse mail : _____

Déclare solliciter mon adhésion à l'association Librensemble.

.
Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association.

Fait et signé à _____ Le : _____

(Signature de l'adhérent ou de son représentant)