ASSOCIATION LES PELERINS DE NOTRE DAME DU MONT CARMEL

BULLETIN D'INSCRIPTION ANNUELLE A L'ASSOCIATION pour 2019

(A retourner accompagner de votre acompte à Association. Les Pèlerins de Notre Dame du Mont Carmel)

☐ Monsieur ☐ Madame ☐ Mademoiselle

Nom |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Prénom |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Rue |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N° |__|__|__|__|_| **Tél. portable** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CP |__|__|__|__|_| Ville |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|_|__|

E-mail |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

OBLIGATOIRE

FICHE SANITAIRE

CONTRE INDICATION ALIMENTAIRE : ……………………………………………………………………………………

HANDICAP (Besoin d'assistance particulière) : ………………………………………………………………………

N° TEL. PERSONNE A CONTACTER : ………………………………………… LIEN : ……………………………………

Je verse mon adhésion à l'association pour l'année 2019 : ☐ **10 €**

Je fais un don à l'association d'un montant de : ………………..………………………..

Montant TOTAL : ………..……………

Chèque à libeller à l'ordre « **l'association les pèlerins de Notre Dame du Mont Carmel**»

J'ai pris connaissance et accepte les conditions de participations.

Date :…………………………………. Signature :

Association les pèlerins Notre Dame du Mont Carmel - 9, rue de la hallebarde 77100 Meaux

Email : pelerins.ndm.carmel@orange.fr - Contacts : 06 63 09 07 48 ou 06 50 28 58 32