



BULLETIN D'ADHÉSION 2025

JUNIOR 5 € (jusqu'à 25 ans)

Toutes mes mentions sont obligatoires

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Fonction :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Adresse mél :

Bulletin et règlement cotisation a renvoyer à :

**ADEPAPE 43,
Chez UDAF 43
12, boulevard Philippe Jourde
43000 LE PUY EN VELAY**