



## Association « Défense square clos Feuquières »

### Demande D'ADHÉSION COTISATION 2018

Je soussigné (e) : .....

souhaite adhérer à l'association « Défense square clos Feuquières », et règle la cotisation de **15 €** pour l'année 2018.

Je joins un chèque de ..... € libellé à l'ordre de « Association Défense Square Clos Feuquières » et l'envoie à l'adresse : 1, rue du clos Feuquières - 75015 Paris

Mon adresse postale

.....  
.....

Mon adresse électronique (j'accepte de recevoir des messages électroniques pour recevoir toutes les nouvelles de l'association)

.....

Possibilité de faire un don de soutien à l'association

Montant du don : ..... €

Un reçu vous sera adressé.

Date et signature

<http://www.respirationvaugirard.org>  
[contact@respirationvaugirard.org](mailto:contact@respirationvaugirard.org)