

Nom :

Prénom :

Adresse :

eMail :

Téléphone :

Je souhaite adhérer à l'association HIPPOTOUFER - saison 20.. /20..

Bulletin à retourner accompagné de votre chèque de 5€ (1€ pour les moins de 18 ans) à l'ordre de Hippotoufer.

Association **HIPPOTOUFER** "Pierrefilant" 69640 RIVOLET

