



**BULLETIN D'ADHESION : 2006-2007**

**A retourner à : UNION LEPARRE MEDOC 17 rue de la PAIX 33340  
LESPARRE**

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Commune :

Code postal :

Téléphone personnel :

Portable :

Adresse internet :

**Adhère à UNION LEPARRE MEDOC**

Cotisation : 20 €

Cotisation couple : 30 €

Nom et prénom du conjoint :

Soutien sans adhésion : montant libre

Fait à

le

Signature :