



ADHESION AU VIGNOBLE DE CLAIROIX

Monsieur Prénom :

Madame Prénom :

Date de naissance :

Monsieur : Madame :

Adresse :

.....

N° Portable :

Adresse mail : @

En CARACTERES D'MPRIMERIE SVP

Règlement : 19€ x personne (s) soit la somme de€

Règlement par chèque bancaire à l'ordre du **Vignoble de Clairoix**

Cadre réservé au trésorier : montant :

Espèces

N° chèque Banque

A ADHERE LE :

Correspondance : Le vignoble de Clairoix – Madame Dominique JAROT
1, rue Du Général De Gaulle – 60280 CLAIROIX - 06.80.32.35.63
levignoble.clairoix@gmail.com



ADHESION AU VIGNOBLE DE CLAIROIX

Monsieur Prénom :

Madame Prénom :

Date de naissance :

Monsieur : Madame :

Adresse :

.....

N° Portable :

Adresse mail : @

En CARACTERES D'MPRIMERIE SVP

Règlement : 19 € x personne (s) soit la somme de€

Règlement par chèque bancaire à l'ordre du **Vignoble de Clairoix**

Cadre réservé au trésorier : montant :

Espèces

N° chèque Banque

A ADHERE LE :

Correspondance : Le vignoble de Clairoix – Madame Dominique JAROT
1, rue du Général De Gaulle – 60280 CLAIROIX – 06.80.32.35.63
levignoble.clairoix@gmail.com