

## DEMANDE D'AFFILIATION M.C. LES PETITS GRIS

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

N°..... Bte .....

Localité : .....

CODE POSTAL : .....

N° de compte IBAN : BE.....-.....-.....

N° DE GSM : .....

ADRESSE MAIL : .....

Taille Vêtement : .....

NOUS VOUS DEMANDONS DE BIEN VOULOIR RENVOYER OU FAIRE PARVENIR CE DOCUMENT  
AU SECRETARIAT.

**Le montant de l'affiliation est de 13€ annuel**  
**Païement par virement au compte N° BE77 3601 0672 3042**  
**M.C Les Petits Gris**  
**Rue de la Brasserie 18,**  
**5080 Warisoulx**

Pour tout renseignements, vous pouvez prendre contact avec le Président Tél : 081/583303 GSM 0470/912417

