



ETOILE PHILATELIQUE DE POISSY ET DES ENVIRONS

CANDIDATURE

je souhaite adhérer à l'Etoile Philatélique de Poissy et des environs.

j'ai pris connaissance des statuts et du règlement intérieur.

NOM:.....PRENOM.....

ADRESSE:.....

CODE POSTAL:..... LOCALITE:.....

N° de téléphone du domicile:N° de téléphone portable.....

Adresse courriel :

Abonnement aux nouveautés: oui non

Dans l'affirmative; France Etranger

Adulte

Junior (date de naissance):

Montant de la cotisation versée: €

DATE et SIGNATURE