

BULLETIN D'INSCRIPTION "IBARDIN"			MARDI 6 NOVEMBRE
Adhérent N°Nom.....Prénom.....Tel :.....			
Participants	Nom prénom	Adresse	45 €
L'adhérent, à jour de cotisation adresse ce bulletin, avec un seul chèque avant le 25 octobre à AAAG 1 avenue Montaigne 33260 La Teste de Buch.			Total

BULLETIN D'INSCRIPTION "IBARDIN"			MARDI 6 NOVEMBRE
Adhérent N°Nom.....Prénom.....Tel :.....			
Participants	Nom prénom	Adresse	45 €
L'adhérent, à jour de cotisation adresse ce bulletin, avec un seul chèque avant le 25 octobre à AAAG 1 avenue Montaigne 33260 La Teste de Buch.			Total

BULLETIN D'INSCRIPTION "IBARDIN"			MARDI 6 NOVEMBRE
Adhérent N°Nom.....Prénom.....Tel :.....			
Participants	Nom prénom	Adresse	45 €
L'adhérent, à jour de cotisation adresse ce bulletin, avec un seul chèque avant le 25 octobre à AAAG 1 avenue Montaigne 33260 La Teste de Buch.			Total

BULLETIN D'INSCRIPTION "IBARDIN"			MARDI 6 NOVEMBRE
Adhérent N°Nom.....Prénom.....Tel :.....			
Participants	Nom prénom	Adresse	45 €
L'adhérent, à jour de cotisation adresse ce bulletin, avec un seul chèque avant le 25 octobre à AAAG 1 avenue Montaigne 33260 La Teste de Buch.			Total