

A remplir et à retourner :

Comité du Mémorial de Thel

Mairie Thel – 69470 Cours

A imprimer et Envoyer
(utiliser le .pdf joint)



Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Courriel : _____

cotisation annuelle 10 euros

soutien (à votre appréciation) €

en espèces

par chèque à : Comité Mémorial de Thel

