

- Habitant du quartier
 Habitant hors quartier

Nom

Prénom.....

Email.....

Adresse.....

.....
Ville.....CP.....

Tél (portable).....

Adhésion à 10 €

- En espèce
 En chèque

Date / /

Signature :

***Volet à renvoyer
accompagné de votre
règlement à :**
Sophie Zana
Collectif Fort Avenir
2 rue du 11 Novembre
1918 – 93260 Les Lilas

Nom

Prénom.....

Email.....

Adresse.....

.....
Ville.....CP.....

Montant versé :

- En espèce
 En chèque

Date / /

**Signature et fonction du
représentant Fort Avenir.**