

ADHESIONS 2005



NOM : Prénom :

Adresse : C.P:

Ville : Tél:

E-mail Mobile :

Je souhaite adhérer à APF et joins un chèque de 20 € à l'ordre de Association « Attelage Poney France », correspondant au règlement de ma cotisation de l'année 2005.

Fait à :, le/...../ 2004

Signature :