

À adresser à **Marie ANGIBAUD**
7 La Guilbaudière
44650 LEGÉ
Tél : 02 40 04 35 92

12,00 € *
par personne

Adhérent(s)	
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Signature	Signature

Adresse :



A-
B-

Adresse Mail : @

* Chèque à l'ordre de : ASLL

À adresser à **Marie ANGIBAUD**
7 La Guilbaudière
44650 LEGÉ
Tél : 02 40 04 35 92

12,00 € *
par personne

Adhérent(s)	
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Signature	Signature

Adresse :



A-
B-

Adresse Mail : @

* Chèque à l'ordre de : ASLL