

Association "Soeurs des étoiles"

Bulletin d'inscription

Cercle de Femmes

Le temple de la rose Magdala

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Ville :

Code Postal :

Téléphone :

Date de naissance :

Mail :

A Le

Je soussigné.e.....

Accepte les modalités d'inscription et d'annulation du cercle.

Signature :

L'inscription est effective lors de la réception de :

- Fiche d'inscription remplie et signée
- Règlement

NI REMBOURSABLE _ NI ÉCHANGEABLE

Bulletin à renvoyer à : soeursdesetoiles@gmail.com