

Bulletin d'adhésion ardennes allaitement
(Cotisation annuelle: 10€)

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Adresse email: @

☎ :/...../...../...../.....

A retourner complété à:

Association ardennes allaitement

Mairie de DONCHERY

Avenue de Toulon

03350 DONCHERY

