



# Bulletin d'adhésion

## Flash Our True Colors

NOM :

PRENOM :

NE(E) LE :

ADRESSE :

TELEPHONE :

EMAIL :

MOYEN DE PAIEMENT :

- Chèque       Espèces

ADHESION SUR L'ANNEE :

- J'autorise l'association Flash Our True Colors à m'informer par sms de tout événement la concernant.
- J'autorise l'association Flash Our True Colors à m'informer par email de tout événement la concernant.

SIGNATURE D' UN MEMBRE DU BUREAU :

SIGNATURE DE L'ADHERENT :