



FICHE D'ADHÉSION

RESEAU FEMMES HODARI

2025-2024

Nom et prénom :

.....

Date de naissance :

.....

Adresse :

.....

Ville

.....

Code postal

.....

Téléphone et mail :

.....

.....

- Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association Réseau Femme Hodari
- J'accepte et j'ai pris bonne note des droits et devoirs de membres de l'association et j'accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours, d'un montant de.....

Signature d'adhérent:

