

Transport Solidaire les Achards



Fiche d'adhésion Chauffeur Bénévole

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

85150 SAINT-JULIEN-DES-LANDES

TEL Fixe.....

TEL Portable

Adresse Mail.....

DATE DE NAISSANCE : / /

MODE DE PAIEMENT : Chèque Espèces

Le paiement de 2 € contre remise de la carte d'adhérent

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur

SIGNATURE