

RENAPAS

Rencontre nationale avec le peuple d'Afrique du Sud

FORMULAIRE D'ADHÉSION

PRÉNOM ET NOM : _____

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

E-MAIL :

PROFESSION (ORGANISATION) :

TYPE D'ADHÉSION :

- Régulier (30 €)
- Petits revenus (20 €)

_____ (___ / ___ / 20__)
SIGNATURE ET DATE

À RENVOYER, AVEC RÈGLEMENT PAR CHÈQUE À L'ORDRE DE RENAPAS,
À L'ADRESSE SUIVANTE :

RENAPAS
Centre Marius Sidobre
26 rue Émile Raspail
94110 Arcueil
France

MERCI !