



7 rue Saint Simon d'Enet  
17450 Fouras-les-Bains  
Portable : 06 86 07 20 41 - 06 62 02 94 98  
Mail : mam.sonna@gmail.com  
N° d'association : 0863013271



## COUPON D'ADHÉSION

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL :

MAIL :

Je veux devenir :

Je donne une cotisation annuelle de :

Membre ADHÉRENT ..... 50 €

Membre BIENFAITEUR ..... 150 € ou plus

Votre chèque est à établir à l'ordre de « ESPERANCE KHMERE »