



**Bulletin d'adhésion ou renouvellement d'adhésion**

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

.....

Téléphone .....

E-mail .....

**Je souhaite adhérer et soutenir l'association Partenariat Gamadji Saré – Scherwiller**

Somme versée .....€ .....

Espèces – chèque (barrer la mention inutile)

Un reçu fiscal vous sera délivré.

Fait à ..... le .....

Signature

**Le Président : Raymond Stiegler 26 rue Charles Grad 67600 SELESTAT (Tél : 06 27 10 51 74)**

**La Trésorière : Isabelle Cayrou 5 rue de l'Alumnat 67750 SCHERWILLER**

**Email : [scherwillergamadji@gmail.com](mailto:scherwillergamadji@gmail.com)**

**Adresse Site web : <https://www.gamadji-scherwiller.fr>**

**Association inscrite au tribunal d'instance de Sélestat. Vol n°27 fol n°58 le 30 juin 2002**