

BULLETIN DE PARTICIPATION à la STELE de SAINT-RAPHAEL



NOM (ou Société, Entreprise, Association)

Prénom

Adresse.....

Code Postal..... Ville

E mail @

Tél

Souhaite participer à l'opération STELE de SAINT RAPHAEL

Ci joint mon DON de.....euros

Souhaite être mentionné dans la revue PNHA : oui non

Chèque à libeller au nom de : **ACEP-ENSEMBLE RNFAA**

à envoyer à : Jean Paul SELLES Délégué National Est Varois
370 avenue Edouard VII
83700 SAINT RAPHAEL