



BULLETIN D'ADHESION

Oui, Je souhaite adhérer à l'association des commerçants de Vincennes «LACOMIDI et le commerce vincennois»

Société >>

Enseigne >>

Nom du responsable >>

Adresse >>

Téléphone >>

Mobile >>

E-mail >>

Bulletin à nous retourner, dûment rempli accompagné de votre chèque de cotisation annuelle de 100 euros T.T.C. à l'ordre de LACOMIDI (facture à suivre).

Association LACOMIDI BP125 21/23 rue du Midi 94304 Vincennes Cedex

CACHET ET SIGNATURE OBLIGATOIRE