

BON DE COMMANDE U.F.O.L.E.P.

UFOBOX

Nom de l'association :

N° d'affiliation :

Correspondant NOM : PRENOM :

Président
 Secrétaire
 Trésorier
 Membre

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Fax :

E-mail (obligatoire):



	Tarifs	Nom- bre	TOTAL
AFFILIATION C3 UFOBOX	1	35	35.00 €
UFOBOX avec adhésion 20 UFOPASS	113.00		€
UFOBOX avec adhésion 50 UFOPASS	163,00		€
TOTAL GENERAL			= €

Règlement à l'ordre de la Ligue de l'enseignement des Ardennes.

À envoyer ou à déposer avec les bordereaux de demandes de licences à :
 U.F.O.L.E.P. 08 - 19 avenue de Montcy-Notre-Dame B.P. 90071, 08002 CHARLEVILLE MEZIERES

Fait à
SIGNATURE

Le