



Association LA TRAVERSIERE  
3, rue du vieux pont  
56620 Pont-Scorff

*Année : 2024*

Date d'adhésion :  
Montant : à partir de **20 €**

Association soumise à la loi de 1901

Informations à remplir par l'adhérent

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

Code postal .....

Ville .....

Tel .....

Mail .....@.....

Mode de paiement : Chèque ou virement

Association La Traversière

**IBAN**

FR76 1558 9569 2808 6145 2534 061

**BIC**

CMBRFR2BXXX