

**FICHE D'ADHESION AU CSME-SQY**

Je soussigné (e) :

Nom.....

Prénom :.....

Adresse.....

.....

.....

Email :.....

 .....

Demande mon adhésion à l'association CSME-SQY

Déclare verser à ce titre la somme de

10€

20€

30€

**Autre montant : .....**

Signature de l'intéressé (e)

Renvoyer le formulaire rempli, accompagné d'un chèque du montant choisi à l'ordre du CSME-SQY.  
Adresse de retour : CSME-SQY, 3 Rue de Quiberon, 78180 Montigny-le-Bretonneux.