



ADHÉSION 2017

Je soussigné-e

PRÉNOM **NOM**

ADRESSE POSTALE

VILLE **TEL** **MAIL**

souhaite adhérer au Collectif Grigny pour l'année 2017 au tarif unique de 10 €

Je déclare : être adhérent-e du parti politique
 ne pas être adhérent-e d'un parti politique

Facultatif : je suis adhérent-e d'autre(s) association(s) et/ou syndicat :

FAIT À **LE** **SIGNATURE**

À TRANSMETTRE AVEC VOTRE RÈGLEMENT AU COLLECTIF GRIGNY - C/O FRÉTY - 22BIS RUE ANDRÉ SABATIER - 69520 GRIGNY