



Association Entraide Mali Yallankoro Soloba
POUVOIR

Je soussigné : _____

Demeurant : _____

Donne pouvoir à : _____

Pour s'exprimer en mon nom lors de l'Assemblée Générale du 30 mars 2019

Fait le : ____ / ____ / 2019 A : _____

Signature précédée de la mention
« bon pour pouvoir »

*A remettre à un membre EMYS ou à renvoyer à
Annie GIBERT, Présidente, 1515 route de Mornas,
84100 Uchaux*



Association Entraide Mali Yallankoro Soloba
RESERVATION REPAS (Apéritif, Buffet assis, Vin, Dessert)

Nom, Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ eMail : _____

Souhaite participer au repas organisé après l'Assemblée Générale du 30 mars 2019

Nombre d'adultes : ____ x 20 € = ____ € | Nombre d'enfant (- de 9 ans) : ____ x 10 = ____ €

Ci-joint un chèque de : _____ rédigé au nom de « Association Entraide Mali »

Réservation à faire à la Bibliothèque d'Uchaux, par téléphone (04 90 40 60 11 - 06 70 67 97 37), par courrier (Annie GIBERT, Présidente, 1515 route de Mornas, 84100 Uchaux ou par mail (association@entraidemali.fr) au plus tard le 23 mars 2018



Association Entraide Mali Yallankoro Soloba
RENOUVELLEMENT D'ADHESION (Cotisation annuelle 20 = par personne)

Nom, Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ eMail : _____

Adhère à l'Association Entraide Mali Yallankoro Soloba pour l'année 2019

Ci-joint un chèque de : _____ rédigé au nom de « Association Entraide Mali »

Date :

Signature :

____ / ____ / 2019

A remettre lors de l'AG ou à renvoyer à
Jorge DIAS, 9 chemin des Troupeaux, 84100 Uchaux