

**FORMULAIRE DE SOUSCRIPTION ANNUELLE**

Nom et Prénom :

---

Adresse postale :

---

---

Adresse mail :

---

Ce formulaire est à nous retourner complété et signé à l'adresse suivante

**PUR  
4 Place des Halles  
17120 COZES**

Accompagné d'un règlement de 20 Euros par chèque à l'ordre de PUR

Date

---

Signature