



*BULLETIN MEMBRE DE CHŒUR*  
*Association ATOUT PICARROU CHŒUR*

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Date : .....

*Courriel (facultatif) : .....*

*Téléphone (facultatif) : .....*

**MONTANT DU DON :**

Signature membre de chœur

Signature association APC