PROCURATION AG UJFP des 10 et 11 novembre 2018 (et/ou 26 janvier 2019)

Je soussigné(e):	
Donne pouvoir à :	
Fait le:	, à :
Signature	
×	
Formulaire à remplir p	oour toute demande d'information, d'adhésion ou pour faire un don
NOM :	
Prénom :	
Adresse :	
Code Postal :	VILLE :
Téléphone fixe :	Téléphone mobile :
Adresse e-mail :	
	ar mail des activités de l'UJFP par e-mail en s'inscrivant sui ts de l'UJFP et à sa newsletter hebdo
□ Je souhaite faire un don à	<i>I'UJFP</i> de :€
□ Je souhaite (ré)adhérer à l	L'UJFP : € (à partir de 10 € pour les étudiants et ale"); plus de 50 € (adhésion de "soutien").

