

ENEZ OBSERVER **PESSAH** AVEC NOUS !

NOM : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ TELEPHONE : _____

☐ *Ci-joint mon règlement pour _____ places, à raison de 25 € par personne (15 € pour les enfants)*

☐ *Je souhaite adhérer à l'UJFP. Ci-joint un chèque de :*

☐ 50 € (membre actif) ☐ plus de 50 € (membre de soutien) ☐ 10 € (chômeurs et précaires)

Veillez libeller votre chèque à l'ordre de l'UJFP et l'envoyer à : UJFP, 21 ter rue Voltaire,

75011 Paris • Tél.: 06 99 20 21 00 • contact@ujfp.org • Site : www.ujfp.org

Page Facebook : www.facebook.com/UJFP.Officiel • Compte X : [contactujfp](https://twitter.com/contactujfp)