

**Coupon d'adhésion au Rendez-vous de Saint Estève:**

**à renvoyer à :**

**Monsieur le trésorier des Rendez-Vous de Saint Estève**

**4 bis, place du mas Carbasse 66240 SAINT ESTEVE**

**Nom .....Prénom :.....**

**Adresse postale :.....**

.....

**Ville :.....Code Postal :.....**

**Téléphones :..... et.....**

**Adresse courriel :.....**

-----