



Bulletin d'abonnement

A compléter et à retourner à :

FFEPGV- Loisirs Santé

46/48, rue de Lagny - 93100 MONTREUIL SOUS BOIS

M / Mme / Melle (à entourer)

NOM.....
PRENOM.....
ADRESSE.....
CODE POSTAL.....VILLE.....
N°LICENCE (facultatif).....

Je joins par chèque mon règlement de 15.20 € pour 6 numéros à l'ordre de la FFEPGV (Tarif valable jusqu'au 31/08/2009).

SIGNATURE :