



Association des Amis du Musée d'Ossau
Hôtel de ville
64260 ARUDY

Bulletin d'adhésion **2018**

Nom :

.....

Prénom :

.....

Adresse :

.....

.....

Adresse mail :

.....

Téléphone :

.....

Date :

.....

Signature :

.....

Merci de joindre un chèque de 10 €uros pour votre cotisation à l'ordre de :

Association des Amis du musée d'Ossau