



Plaza Tango

2019 / 2020

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Code Postal :

Tél. :

Portable :

Email :

La personne susnommée, adhère à *PLAZA TANGO*, pour la période du 1^{er} Septembre 2019 au 30 Juin 2020.

Fait à :

Le :

Signature :