



Bénévoles : .....  
 .....

N° Liste

Cotisation à jour

NOM.....PRENOM.....

Tél : ..... Mobile : .....

*J'accepte que l'association baisse le prix de mes articles si besoin :*    Oui  Non

	Désignation de l'article	Age / Taille	Prix
A			
B			
C			
D			
E			
F			
G			
H			
I			
J			
K			
L			
M			
N			
O			
P			
Q			
R			
S			
T			
U			
V			
W			
X			
Y			
Z			

Cadre réservé aux A.F.C

Total 1

Frais dépôt **- 3 €**

Nombre d'articles déposés

**TOTAL 2**

Nombre d'articles vendus

Chèque

Espèces