Nom du l'association:

But de l'association :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

En signant cette feuille, j'appuie l'association mentionnée si haut. Ceci ne m'oblige en aucun cas d'être membre actif ou active de cette association.

Nom	Faculté	NI	Signature