



# Association des Musulmans de Chaville

جمعية مسلمي شافيل

## Bulletin d'adhésion

42, rue de la Passerelle  
92370 CHAVILLE

Tél. : 0642753848  
**mosquée-chaville**

Le.....,

Je soussigné(e) M. (ou Mme) :

Demeurant à :

Téléphone :

Déclare souhaiter adhérer à l'Association des Musulmans de Chaville.

À ce titre, un exemplaire du règlement intérieur me sera remis. J'ai pris bonne note des obligations qui incombent aux membres, notamment celles relatives à la participation que je m'engage à respecter.

Veillez, par ailleurs, trouver ci-joint un chèque de..... constitutif de ma cotisation due pour l'année en cours (ou pour l'année ... ).

Dans l'attente, je vous prie de recevoir, l'expression de ma considération distinguée.

Signature