S.E.L du Val de Fontenay

S.E.L du Val de Fontenay

Feuille d'échange

N° séliste : **Nom :** **Page n° :** 1 **SOLDE** 0

Ligne	Inter-SEL		Partenaire					Echange en plumes				Nouveau solde
	Nom du SEL	Code postal	Séliste	Page	ligne	Nom, prénom	Signature	Date	Description	Donne (-)	Reçoit (+)	
1			1	1	1	S.E.L.du Val de Fontenay	VF		Adhésion		750	750
2			1	1	2	S.E.L.du Val de Fontenay	VF		Cotisation annuelle en plumes	250		**500**
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												