



BULLETIN D'ADHESION

Je soussigné (e) :

Monsieur : *

Madame : *

Mademoiselle : *

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tel :

: Mail :

Adhère en tant que membre à l'association « Entr'Aide et Soins » pour l'année/.....

Cotisation annuelle :

* 20 Euros (membre actif)

* 10 Euros (tarif étudiant)

Mode de règlement :

Chèque * (à l'ordre de l'association Entr'Aide et Soins)

Espèces *

De ce fait, j'accepte pleinement les statuts et règlements de l'association.

Fait à :

Le :

Signature :

%.....

Je soussigné(e) agissant en qualité de

Déclare avoir perçu de Mr / Mme la somme de

Pour la cotisation/.....

Date :

Signature :