



BULLETIN D'ADHÉSION pour les Particuliers

DEVENEZ MEMBRE ACTIF OU BIENFAITEUR

NOM : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Profession : _____ Tél : _____ E-mail : _____

Je choisis de verser pour l'année _____ :

- Etudiant et chômeur - 10€
 Particulier - 20€

Un Don de€ (précisez le montant)

J'accepte que mon nom et ma profession soient affichés sur le site DESTINS DE FEMMES D'ICI OU D'AILLEURS dans la liste des membres de l'association :

OUI NON

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Cochez les cases correspondantes à votre choix et envoyez le coupon signé, ainsi que votre chèque du montant libellé à **DESTINS DE FEMMES D'ICI OU D'AILLEURS - Bât. ACROBAT - ZI nord PAGR - rue Jacques Lieutaud - 13200 Arles**
(Un reçu vous sera adressé dès réception)