

BULLETIN D'ADHESION

Nom :

Prénom :

Adresse postale :

E-mail :

Membre actif /_/_/ 30 euros

Membre bienfaiteur /_/_/ à partir de 100 euros

Les règlements sont à effectuer

/_/_/ Par chèque à l'ordre de : ***Association d'aide à l'éducation de l'enfant handicapé***

/_/_/ Je demande à l'association de m'envoyer le reçu fiscal

Fait à

Le

Signature