



BULLETIN D'ADHESION - Année 2016 -

Je soussigné(e) :

- ◆ NOM : _____
- ◆ Prénom : _____
- ◆ Adresse : _____

- ◆ N° de téléphone : _____
- ◆ Adresse mail : _____

- ◆ Prénom de l'ange : _____
- ◆ Date de naissance de votre ange : _____
- ◆ Date de son envol : _____
- ◆ Lien de parenté : Paranges Grands-paranges
 Tatanges Amis

Souhaite devenir membre de l'association « L'Envolée – Deuil Périnatal », dont le siège social se situe au 40, Rue Jacques Bonnafé 18400 St Florent Sur Cher. En adhérant à l'association, je m'engage à respecter le règlement intérieur ainsi que les statuts de l'association.

Règlement

Mode de règlement : Chèque Virement Paypal Espèce

La cotisation est fixée à **10€ l'année par personne ou 15€ l'année par couple**. Le règlement doit être adressé avec votre bulletin d'adhésion dûment complété et signé.

Une fois votre adhésion acceptée, vous recevrez par courrier les documents ci-dessous :

- courrier d'acceptation d'adhésion*
 - les statuts de l'association
 - le règlement intérieur
 - carte de membre*
- *(pour les renouvellement d'adhésion)

Fait le ___ / ___ / 2016, à _____
Signature

L'Envolée – Deuil Périnatal
40, Rue Jacques Bonnafé
18140 St Florent Sur Cher