

ADHERER A L'ASSOCIATION

Veillez compléter ce bulletin et l'adresser, accompagné de votre cotisation par chèque libellé au nom de "Association PromesseS", à
Mme Laurence Lillie – 19, rue des Goulvents, 92100 Nanterre

BULLETIN D'ADHESION 2018 (*)

Nom Prénom :

Adresse Postale :

.....

Code postal / Ville :

Adresse Mail :

Téléphone :

J'adhère à "Promesses" pour l'année 2018, et je verse une cotisation en qualité de Membre actif ou bienfaiteur (cocher votre choix ci-dessous).

| | |
|--|--------------------------|
| 1. Membre actif 20€ | <input type="checkbox"/> |
| 2. Membre bienfaiteur minimum 50€ | <input type="checkbox"/> |

| | |
|-------------------|----------------------------------|
| Si c'est le cas ! | SESSION PROFAMILLE SUIVIE |
| Année | |
| Lieu | |
| Groupe | |

Fait à Le

Signature

() Les informations contenues dans ce bulletin ne seront utilisées que pour la seule gestion de votre soutien. Tout autre courrier est à envoyer à l'adresse de PromesseS, à l'attention de Mme Véronique Antoine, 7, rue Maurice Rouvier, 75014 Paris – ou par mail à promesses.sz@gmail.com*