PROMESSES

Profamille et Malades
Eduquer, Soutenir, Surmonter Ensemble
Les Schizophrénies

ADHERER A L'ASSOCIATION

Veuillez compléter ce bulletin et l'adresser, accompagné de votre cotisation par chèque libellé au nom de "Association PromesseS", à Nicole Bezard trésorière de l'association : 11 allée Beauregard de l'Epau, 72 530 Yvré L'Evêque.

BULLETIN D'ADHESION (*)

NOM: .....Prénom:.....

Adresse Postale:.....

Adresse Mail:.....Tél:.....

J' adhère à "Promesses" pour l'année 2017, et je verse une cotisation en qualité de Membre actif ou bienfaiteur (cocher votre choix ci dessous).

1. **Membre actif** 20€	
2 Membre bienfaiteur minimum 50€	

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 Claire Calmejane, 226, cours d'Aquitaine, 92100 Boulogne-Billancourt – ou par mail à promesses.sz@gmail.com