

BULLETIN D'ADHESION

au

REGAAL REseau GARdois de l'ALlaitement



Coordonnées

M. Mme. Mlle. _____ Date du jour :/...../.....
Nom..... Nom de jeune fille.....
Prénom..... Né(e) le.....
Adresse.....
.....
Tél : Email :
Profession..... Etablissement.....

Cotisation annuelle 2015

Montant..... 10€
Je souhaite faire un don à l'association d'un montant de :..... €
Total :..... €

Mode de paiement : Chèque (à l'ordre de l'association REGAAL) espèce
Fait à Le

Signature :

Association REGAAL-loi 1901-déclarée à la préfecture de Nîmes- numéro SIREN 529 766 487 55 av, Jean Jaurès 30000 Nîmes

reçu

Talon à conserver

Reçu n°.....
Remis à

la somme de chèque n° espèce

Motif : cotisation annuelle de M. Mme.....

Signature : Cachet



Association REGAAL-loi 1901-déclarée à la préfecture de Nîmes- numéro SIREN 529 766 487 55 av, Jean Jaurès 30000 Nîmes