

## BULLETINS D'ADHESIONS 2015 / 2016

( ou renouvellement d'adhésion )

# Association Petit Corps Malade

Siège social : 2 allée Paul Langevin 77420 Champs sur Marne

Nom:..... Prénom:.....

Adresse:.....

Ville:..... Code Postal:.....

Mail:..... Tél:.....

Adhésion ( 10 € )

 €

Dons libres

soit un total de:.....€

( en espèces ou chèque bancaire libellé  
à l'ordre de "Petit Corps Malade" )

 €

prélèvement mensuel

1ère adhésion

renouvellement

date : .....

signature :

site internet : [www.petitcorpsmalade.fr](http://www.petitcorpsmalade.fr)

mail: [associationpetitcorpsmalade@gmail.com](mailto:associationpetitcorpsmalade@gmail.com)

facebook : petit corps malade

## BULLETINS D'ADHESIONS 2015 / 2016

( ou renouvellement d'adhésion )

# Association Petit Corps Malade

Siège social : 2 allée Paul Langevin 77420 Champs sur Marne

Nom:..... Prénom:.....

Adresse:.....

Ville:..... Code Postal:.....

Mail:..... Tél:.....

Adhésion ( 10 € )

 €

Dons libres

soit un total de:.....€

( en espèces ou chèque bancaire libellé  
à l'ordre de "Petit Corps Malade" )

 €

prélèvement mensuel

1ère adhésion

renouvellement

date : .....

signature :

site internet : [www.petitcorpsmalade.fr](http://www.petitcorpsmalade.fr)

mail: [associationpetitcorpsmalade@gmail.com](mailto:associationpetitcorpsmalade@gmail.com)

facebook : petit corps malade