



BULLETIN D'ADHESION

**A L'ASSOCIATION CANCER-ESPOIR
3, rue des Peupliers à Zoufftgen - 57 330**

Date de l'inscription:.....

Rayez la mention inutile et complétez :
Mme - Melle - Mr.

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : Tél..... ADRESSE
.....

SOUHAITE être : (cochez ou soulignez)

- MEMBRES ACTIFS (25 €) > activités particulières et voix délibérative - MEMBRE ADHERENT (PASSIF) (20 €)
- MEMBRE SYMPATHISANT (10€)

Signature :

SOUHAITE faire un don de : 10 € - 20 € - AUTRE :

J'envoie un chèque correspondant à mon choix, libellé à l'ordre de Cancer-Espoir

Un reçu fiscal vous sera envoyé