



## BULLETIN D'ADHESION



En soutenant et devenant membre, vous aiderez des personnes, accidentées de la vie par un handicap ou une maladie, en leur permettant de rebondir et de rester ainsi sur le chemin de l'espoir.

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Membre actif : 12 €

Membre donateur : 30 €

Membre bienfaiteur : 60

Autres dons, montant du versement :

Chèque bancaire n°

Chèque postal n°

**Chèque à l'ordre de : Association Le Dauphin Corse**

**Pour toute participation, un reçu vous sera envoyé.**