

# Un Nouveau Souffle pour Saint-Mandé

**NOM :** .....

**Prénom :** .....

**Adresse :** .....

**Ville – Code Postal :**  
.....

**Adresse mail :** .....

**Téléphone :** .....

- { Adhésion simple : 20 €**
- { Adhésion « couple » : 35€**
- { Autre don : ..... €**

**Bulletin à renvoyer à :**

**Un nouveau souffle pour Saint-Mandé  
16 chaussée de l'Etang - 94160 Saint-Mandé**

Accompagné de votre chèque à l'ordre de :  
« UN NOUVEAU SOUFFLE POUR SAINT-MANDE »