



## DEMANDE D' ADHESION

À adresser à la Présidente de l'association :  
Elisabeth Sorin - 23 rue Louis Jolliet - 17137 Nieul sur Mer

France Adoption Parrainage

### Coordonnées :

Nom (s) : ..... Prénom (s) : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : ..... Fax : ..... Tel mobile : .....

Email : .....

Profession (facultatif) : .....

### Je choisis : (Cocher la formule choisie)

- D'être adhérent de l'association : Cotisation annuelle minimum 16 € / an minimum
- D'être adhérent et de parrainer la scolarisation d'un enfant 16 € / an et 23 € / mois
- D'être adhérent et de parrainer un enfant atteint par les effets de la dioxine 16 € / an et 23 € / mois
- De faire un don à l'association. .... €

### Je vous fais parvenir mon adhésion et/ou mon don par :

- Par chèque bancaire
- Par chèque postal

### Je vous fais parvenir mon parrainage par :

- Par virement bancaire

Fait à ..... le ...../...../20.....

Signature(s)

La Présidente de l'Association

Quelques lignes ci-dessous pour mieux vous connaître (facultatif) :

.....