

AddictLim : adhésion 2020

Je soussigné(e) Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Profession :

Statut : Libéral Salarié (précisez l'établissement) :

Adresse professionnelle :

.....

Ville : Code postal :

N° de téléphone : Courriel :

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association : ADDICTLIM.

À ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation est de **10€** payable par chèque uniquement à l'ordre d'**AddictLim**.

Je désire recevoir un reçu de cotisation.

Fait à _____, le _____

Signature :

Bulletin à envoyer avec votre règlement à : **AddictLim, 26 avenue des courrières, 87170 ISLE**