



Association "Sommeil et Santé"

BULLETIN D'ADHESION 2011

NOM.....

PRENOM.....

Adresse.....

Code Postal..... Ville.....

Téléphone Courriel..... Année naissance.....

- Oui, je souhaite adhérer à l'association "Sommeil et Santé" (membre actif)
- Oui, je souhaite renouveler mon adhésion à l'association "Sommeil et Santé" (membre actif)

*je renvoie ce coupon accompagné d'un chèque libellé à l'ordre de l'Association "Sommeil et Santé" d'un montant de **20 euros** pour la cotisation annuelle.*

- Oui, je souhaite adhérer à l'association "Sommeil et Santé" (membre bienfaiteur)

*je renvoie ce coupon accompagné d'un chèque de plus de **30 euros ou plus** libellé à l'ordre de l'Association "Sommeil et Santé".*

- Je souhaite participer au fonctionnement de l'association en tant que bénévole.*

Adresse : Association "Sommeil et Santé" 1, Place Paul Verlaine 92100 Boulogne-Billancourt