



ASSOCIATION HÉLIOS

BULLETIN D'ADHÉSION 2017

NOM

PRENOM

ADRESSE

.....

TELEPHONE PORTABLE

COURRIEL@.....

Je souhaite adhérer à l'association HÉLIOS au montant de :

10 € 30 € 50 € 100 € 200 €

Je souhaite faire un don de €

L'adhésion s'étend jusqu'au 31 décembre 2017.

DATE ET SIGNATURE : le à