



Bulletin d'adhésion à l'association AIDONS LES KORSAKOFF

À renvoyer complété et signé à l'adresse : aidons.korsakoff@gmail.com

À remplir par l'adhérent

Je soussigné(e) : Madame, Monsieur (*rayez la mention inutile*)

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Déclare solliciter mon adhésion à l'association "Aidons les korsakoff" pour la période annuelle du ___ / ___ / _____ au ___ / ___ / _____.

L'adhésion est d'un montant de 30 €,

Payée sous la forme suivante : chèque PayPal virement autres : _____

L'adhésion donne droit à :

- Participer aux assemblées générales,
- Recourir au service de soutien téléphonique,
- L'aide à l'orientation pour une prise en charge,
- etc.

Fait et signé à _____, le ___ / ___ / _____

Signature :

À remplir par la Présidente de l'association

Ce reçu vous sera retourné, complété et signé à réception de votre adhésion.

Je soussignée madame Malika ROSSARD, Présidente de l'association "Aidons les Korsakoff" déclare avoir reçu ce jour l'adhésion de :

Madame, Monsieur (*rayez la mention inutile*)

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

L'adhésion est d'un montant de _____, _____ €, payée sous la forme suivante :

chèque PayPal virement autres : _____

Fait et signé à _____, le ___ / ___ / _____

Signature :