

FICHE D'ADHESION ET DE PARTENARIAT



☐ 1^{ère} adhésion

☐ Renouvellement

Raison sociale :

Référent :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél fixe : Tél mobile :

Mail :@.....

☐ Association 50 €

☐ Professionnel libéral 25 €

☐ Etablissement de santé 150 €

☐ Mairie,€

☐ Banque,€

☐ Autre (veuillez préciser)€

Date :

Signature :