

## BULLETIN ADHESION

### Enfance-Espérance

association des parents et amis des personnes polyhandicapées de Savoie,

<b>Je verse :une cotisation annuelle</b> <i>(cotisation pour l'année civile en cours)</i>	<b>individuelle</b> <b>15 €</b>	<b>ou de soutien</b> <b>préciser le montant</b>
<input type="checkbox"/> M      Nom Prénom		
<input type="checkbox"/> Mme		
<input type="checkbox"/> Melle		
<input type="checkbox"/> M      Nom Prénom		
<input type="checkbox"/> Mme		
<input type="checkbox"/> Melle		

Adresse :

Code postal :

Commune :

Tél :

E-mail :

Date et signature

*(N'oubliez pas de joindre votre chèque à l'ordre d'Enfance-Espérance)*

**Enfance-Espérance** Maison des Associations 67 rue St François de Sales 73000 CHAMBERY  
[www.enfance-esperance.com](http://www.enfance-esperance.com)

## BULLETIN ADHESION

### Enfance-Espérance

association des parents et amis des personnes polyhandicapées de Savoie,

<b>Je verse :une cotisation annuelle</b> <i>(cotisation pour l'année civile en cours)</i>	<b>individuelle</b> <b>15 €</b>	<b>ou de soutien</b> <b>préciser le montant</b>
<input type="checkbox"/> M      Nom Prénom		
<input type="checkbox"/> Mme		
<input type="checkbox"/> Melle		
<input type="checkbox"/> M      Nom Prénom		
<input type="checkbox"/> Mme		
<input type="checkbox"/> Melle		

Adresse :

Code postal :

Commune :

Tél :

E-mail :

Date et signature

*(N'oubliez pas de joindre votre chèque à l'ordre d'Enfance-Espérance)*

**Enfance-Espérance** Maison des Associations 67 rue St François de Sales 73000 CHAMBERY  
[www.enfance-esperance.com](http://www.enfance-esperance.com)