

SOS Personnes Agées

Association Loi 1901

50, avenue Gustave Charpentier

34970 LATTES

Tél. 04.67.64.33.57

BULLETIN D'ADHESION

Je soussigné (e)

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom.....

Prénom.....

Adresse.....

.....

.....

.....

Date de naissance.....

Profession..... en activité retraité (e)

Téléphone fixe.....

Téléphone portable.....

Adresse e-mail.....

Souhaite adhérer à dater de ce jour à l'Association *SOS Personnes Agées* en qualité de :

Membre actif 15 € correspondant à la cotisation pour un an

Membre bienfaiteur 15 € correspondant à la cotisation pour un an
+ **un don de soutien selon vos possibilités : €**

Membre sympathisant 10 € correspondant à une cotisation minorée pour un an

* Total des sommes versées : € réglées par :

chèque bancaire joint à l'ordre de SOS Personnes Agées

Date :

Signature