

Bulletin d'Adhésion

Je souhaite être informé des activités d'ALLIANCE

J'adhère à la Fédération, ci-joint ma cotisation annuelle de 37 €*

* l'adhésion est valable pour l'année civile

Nom **Prénom**.....

Téléphone.....

Adresse.....

Adresse @mail :

BULLETIN à retourner à :

FEDERATION ALLIANCE
« jusqu'au bout accompagner la vie... »
5, rue Haut Queyron
33000 BORDEAUX