



**J'adhère à ADEPA pour l'année en cours :**

**20 euros**

**10 euros** (par personne supplémentaire de la même famille ou étudiant et chômeur)

Je verse un don de : ..... euros

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

E mail : .....

Je suis amputé :                      OUI                       NON

Si OUI, type d'amputation : ..... Cause : .....

Je désire être informé des sorties restaurant                      OUI                       NON

Je désire être informé des sorties culturelles                      OUI                       NON

Je désire être informé des sorties sportives                      OUI                       NON

Signature :

Bulletin à adresser, accompagné de votre chèque à l'ordre d'ADEPA à l'adresse suivante :

ADEPA, 38 place Perragut 69210 TASSIN LA DEMI LUNE

Site internet : <http://assoc.orange.fr/adepa-69>