



Association Rhône-Alpes des Obèses

BULLETIN D'ADHESION

L'adhésion implique le respect des statuts et du règlement intérieur, dont l'adhérent déclare avoir pris connaissance et qui peuvent être consultés à tout moment sur le site internet.

Mes coordonnées :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél. (facultatif) : _____

e-mail (facultatif) : _____

Adhésion : (cotisation annuelle de membre sympathisant = 20 €)

J'adhère à l'association

Je fais un don de _____ € à l'association*

Je règle :

En espèces en échange d'un reçu

Par chèque à l'ordre de "Association ADORA"

Par virement sur le compte de l'Association ADORA

Domiciliation : B.P.2.L LYON KLEBER

RIB : 13907 00000 81417075214 36

Date : _____

Signature : _____

* Je souhaite recevoir un reçu fiscal (joindre une enveloppe timbrée à votre adresse)

Tél. : 06 24 70 43 28 - e-mail : adora@adora-association-des-obeses.com

Adresse postale : ADORA - 48, rue Tête d'Or - 69006 LYON

www.adora-association-des-obeses.com