

6 rue Walter Scott 62143 ANGRES

BULLETIN D'ADHESION 2019

OUI, j'adhère à l'Association Fédérée de l'AF de Lens pour l'année 2019

- | | |
|---|------|
| <input type="checkbox"/> Cotisation annuelle | 25 € |
| <input type="checkbox"/> 1 an d'abonnement à la revue <i>équilibre</i> au tarif spécial adhérent (-42%) | 21 € |
| <input type="checkbox"/> Participation aux frais (facultatif) | 10 € |
| <input type="checkbox"/> Don (facultatif, à partir de 15 €) | |

Total :€

VOS COORDONNÉES

Merci de remplir en lettres capitales

Mme Mlle M.

Nom :

.....

Prénom :

.....

Adresse :

.....

Bâtiment : Etage : Appartement :

Résidence :

.....

Code Postal : Ville :

.....

Tél :

Mobile :

E-Mail :@.....

Date et lieu de naissance :/...../..... à :

Année de découverte du diabète :

Traitement : Insuline Comprimé Régime Pompe Sans

Merci de renvoyer ce bulletin avec votre règlement par chèque bancaire à :

AFD 62

26 résidence le Tortillard – 62153 SOUCHEZ