



Handivers Horizons

Bulletin d'adhésion

Je soussigné (e) : Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Né(e) le : à

Domicilié(e) :

Code postal : Ville :

Téléphone : Fax : Portable :

E-mail :@

Verse ma cotisation annuelle de :

Membre adhérent : **10,00 Euros**

Membre adhérent bienfaiteur : **30,00 Euros**

Ainsi qu'un don (facultatif) deeuros à l'ordre de **Handivers Horizons**.

Fait à..... le

Signature :

Merci de retourner ce formulaire accompagné de votre règlement à

HandiVers Horizons
283 Lotissement du Bourg
40240 Vielle Soubiran