



## BULLETIN D'ADHESION 2018

Nom et Prénom : .....

Adresse :

.....  
.....

Téléphone (s) : .....

E-mail : .....

J'adhère 15 €

Je fais un don (facultatif) €

---

**Total Paiement = adhésion + don =                    euros**

*Chèque à l'ordre «Association Entraide Handicap»  
Un reçu vous sera adressé*

**ENVOYER BULLETIN & PAIEMENT à :**

**ENTRAIDE HANDICAP  
361, avenue du Président WILSON Bât A3  
93211 SAINT DENIS LA PLAINE Cedex**

[www.handicapenergie.fr](http://www.handicapenergie.fr)

Email : [contact@handicapenergie.fr](mailto:contact@handicapenergie.fr)

**Tél 0149228867**