



BULLETIN D'ADHESION 2019

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

Email : contact@handicapenergie.fr

Tél 0149228867