



BULLETIN D'ADHÉSION 2024

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Mobile :

Email :

J'adhère 15 €

Je fais un don (facultatif) €

TOTAL PAIEMENT (adhésion + don) €

Règlement par chèque à l'ordre de « Association Entraide Handicap »

Un reçu vous sera adressé

BULLETIN ET PAIEMENT à envoyer à :

**ENTRAIDE HANDICAP
EDF SMART SIDE
4 rue Floréal
75017 Paris**

www.handicapenergie.fr

Email : contact@handicapenergie.fr