BULLETIN D'ADHÉSION 2027

NOM : .....

Prémon : .....

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