16 rue des Primevères
44100 NANTES
06 50 79 96 38
association.epsylon@gmail.com

BULLETIN D'ADHESION - MEMBRES ACTIFS

NOM : .....

PRENOM : .....

Date et Lieu de Naissance :.....

Adresse :.....

.....

Téléphone :.....

Mail : .....

Déclare adhérer pour un an aux statuts et au règlement intérieur d'Epsylon en qualité de :

- ☐ Membre Actif *(Aidant bénévole de l'association)*

Un chèque de 10€ est à adresser à Epsylon.

Date : Signature :