 **Alz'Amis – 10, rue de l‘Haeghedoorn – 59190 HAZEBROUCK *– mail : alzamis@outlook.fr***

 **Association Loi 1901 - N° enregistrement : W594007543 – Tél : 06 48 41 51 49**

**Site internet : www.alzamis.fr**

**ADHESION 2020**

Je soussigné : Nom …....................................................................Prénom …......................................................................

Adresse..................................................................................................................................................................................

…............................................................................................................................................................. ……………………..

Adresse mail …………………………………………………………………………….. N° Téléphone........................................

* J’adhère à l'Association ALZ'AMIS : (15 € par personne ou 20 € pour un couple)
* Je fais un don de …………………………..€

et remets ci-joint un chèque de …................euros

Un reçu fiscal vous sera envoyé ultérieurement

 ***La Présidente***

 ***Brigitte Manten***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Alz'Amis – 10, rue de l‘Haeghedoorn – 59190 HAZEBROUCK *– mail : alzamis@outlook.fr***

 **Association Loi 1901 - N° enregistrement : W594007543 – Tél : 06 48 41 51 49**

**Site internet : www.alzamis.fr**

**ADHESION 2020**

Je soussigné : Nom …....................................................................Prénom …...............................................................

Adresse............................................................................................................................................................................

…............................................................................................................................................................. ….....................

Adresse mail......................................................................................................... N° Téléphone......................................

* J’adhère à l'Association ALZ'AMIS : (15 € par personne ou 20 € pour un couple)
* Je fais un don de …………………………..€

et remets ci-joint un chèque de …................euros

Un reçu fiscal vous sera envoyé ultérieurement

 ***La Présidente***

 ***Brigitte Manten***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Alz'Amis – 10, rue de l‘Haeghedoorn – 59190 HAZEBROUCK *– mail : alzamis@outlook.fr***

 **Association Loi 1901 - N° enregistrement : W594007543 – Tél : 06 48 41 51 49**

**Site internet : www.alzamis.fr**

**ADHESION 2020**

Je soussigné : Nom …....................................................................Prénom …................................................................

Adresse............................................................................................................................................................................

…............................................................................................................................................................. …....................

Adresse mail........................................................................................ N° Téléphone........................................

* J’adhère à l'Association ALZ'AMIS : (15 € par personne ou 20 € pour un couple)
* Je fais un don de …………………………..€

et remets ci-joint un chèque de …................euros

Un reçu fiscal vous sera envoyé ultérieurement

 ***La Présidente***

 ***Brigitte MANTEN***