



ADHESION à l'association - 2017

Nom : Prénom.....

Adresse.....

Tél :e.mail :

⇒ envoie le montant de ma cotisation soit 31 € par chèque

⇒ verse un don (sans aucun caractère obligatoire) à l'association du Syndrome de Williams Bretagne d'un montant de
(une attestation de don vous sera retournée)

Personne porteuse du syndrome :

nom : prénom : date de naissance :

Lien avec la personne :

Personne elle-même Parent Famille Ami Autres

Pour la préparation du week-end famille, veuillez indiquer les frères et sœurs :

Prénom :	Date de naissance :

Comment avez-vous connu notre association ?

Fait à :

Le

Signature

Bulletin d'adhésion à envoyer à :

*Valérie Combot
476 rue de Pount Ar C'Hantel
29250 Santec*