



Association Maison de Vie
TI AN TRAEZH

Bulletin d'adhésion année :

NOM : PRÉNOM :

Date et lieu de naissance : .../.../... à

Adresse postale :

Code postal – Ville :

Courriel :@.....

Téléphone :/.....

Cotisation annuelle : - - personne physique : **10€**

- personne morale (association, entreprise...) : **20 €**

Paiement : Chèque à l'ordre de TI AN TRAEZH Espèces

Je reconnais adhérer aux valeurs de l'association, et à celles des soins palliatifs.

A : Le/...../20.....

Signature :

✂

Reçu de paiement de l'adhésion (hors dons)

Mr/Mme/Personne morale est adhérent(e) à l'association TI AN TRAEZH pour l'année, et est à jour de sa cotisation.

Somme reçue :

A : Le/...../.....

Signature d'un membre du bureau :