



Bulletin d'adhésion à l'association AUBES

« Pour que chacun d'entre nous devienne au quotidien, un acteur pour faire reconnaître l'efficacité du baclofène, dans le cadre de la guérison des addictions »

Si vous souhaitez devenir membre, veuillez remplir, imprimer et envoyer ce bulletin d'adhésion à l'adresse suivante
AUBES 41 impasse des Mas du Soleil 83110 Sanary sur mer, accompagné de votre règlement :
chèque à l'ordre de AUBES, ou virement : BIC : CMCIFRPP IBAN : FR76 1009 6182 9600 0643 7730 181

Prénom* _____ Nom* _____
Adresse* _____

Code postal* _____ Ville* _____
Pays* _____ Email* _____
Téléphone _____ Deuxième téléphone _____

Comment avez vous connu l'existence de l'association ?

Vous bénéficiez de toute l'aide dont nous disposons sur le forum d'entraide www.baclofene.fr. En adhérant, vous nous offrez la vôtre. Merci.

Pouvez-vous, en quelques mots, nous préciser ce qui vous a motivé pour demander votre adhésion ?

Je demande mon adhésion en tant que membre actif, la cotisation est de 20 € pour un an.

Je demande mon adhésion en tant que membre bienfaiteur, je verse la somme de _____ €

Je joins mon règlement: chèque à l'ordre de AUBES.

(Les adhésions nouvelles seront validées par le Bureau de l'association, vous recevrez en retour une confirmation d'inscription.) En adhérant à l'association AUBES, j'en accepte le règlement intérieur.

Fait à _____ le _____

Les mentions suivies du signe * sont obligatoires

Informatique et Libertés : Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous pouvez demander communication ou rectification de toute information qui figurerait sur le fichier à l'usage de l'association ou de ses mandataires en vous adressant au siège social de l'association AUBES