



# BULLETIN D'ADHESION

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

- Membre coup de coeur : 5 €
- Membre actif : 20 €
- Membre donateur : 45 €
- Membre bienfaiteur : 100 €
- Membre d'honneur : 200 €
- Autres dons, montant du versement : \_\_\_\_\_

- Paiement en espèces
- Chèque bancaire
- Chèque postal

**Chèque à l'ordre de BOUT DE VIE.**

**Vos motivations :**

---

**Bulletin à imprimer et à renvoyer avec votre règlement à :**  
**Association Bout de Vie - BP 10003**  
**20131 Pianottoli-Caldarello cedex France**