



BULLETIN D'ADHESION ET DE SOUSCRIPTION

2017

A retourner à : **Sylvette DIONISI**
C/0 RES FEMINA, 3 avenue Boudon 75016 Paris

NOM.....

PRENOM.....**Age**.....

PROFESSION/SOCIETE

ETUDIANTE :.....

ADRESSE.....

TELEPHONE.....**Portable**.....

E-MAIL.....**@**.....

Comment avez-vous connu l'Association :.....

Je souhaite m'investir :.....**OUI /NON**.....

Je désire adhérer - et soutenir – l'**Association RES FEMINA** et verse :
Par chèque libellé à l'ordre de l'Association

- Cotisation annuelle 2017 :

30 € par personne contre reçu jeune (- de 25 ans) : **15 €**

- Membre bienfaiteur :

100 € **200 €** **500 €** **Autre.....**

Date

Signature

MAIL : contact@resfemina.fr