

BULLETIN D'ADHESION

Je, soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Téléphone : Email :

demeurant au

Adresse :

Code postal : Ville :

désire adhérer à l'association **Maison du cerveau** à compter du.....

en qualité de membre actif (cotisation de 20 €/an)

membre bienfaiteur (cotisation libre à partir de 100 €/an)

Je joins à ce bulletin d'adhésion le chèque bancaire N°.....

d'un montant de€ (montant en toutes lettres).

Date :

Signature :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Vous pouvez, si vous le souhaitez, nous aider à mieux vous connaître en nous indiquant si vous avez rejoint l'association en tant que :

malade

membre d'une famille de malade

soignant ou clinicien

chercheur ou étudiant en sciences

autre :

Vous pouvez également nous transmettre tout commentaire ou suggestion :

.....
.....
.....