



Association Petite Emilie
Pour les Personnes confrontées à une
Interruption Médicale de Grossesse
et à un Deuil Périnatal

Année 2016

Bulletin d'adhésion

Nom : **Prénoms :**

Adresse :

Ville : **Code postal :**

Pays : **Pseudo :**



:



:

Je souhaite adhérer à l'association Petite Emilie pour l'année 2016

- Adhésion simple 20 €** **Adhésion d'honneur 30 € ou + €**
 Adhésion pour un couple 30 €

Fait à **le**.....

Signature

A renvoyer à Association Petite Emilie – secrétariat – 3 rue de Sully – app 14 – 37300 JOUE LES TOURS



Association Petite Emilie
Pour les Personnes confrontées à une
Interruption Médicale de Grossesse
et à un Deuil Périnatal

Année 2016

Bulletin d'adhésion

Nom : **Prénoms :**

Adresse :

Ville : **Code postal :**

Pays : **Pseudo :**



:



:

Je souhaite adhérer à l'association Petite Emilie pour l'année 2016

- Adhésion simple 20 €** **Adhésion d'honneur 30 € ou + €**
 Adhésion pour un couple 30 €

Fait à **le**.....

Signature

A renvoyer à Association Petite Emilie – secrétariat – 3 rue de Sully – app 14 – 37300 JOUE LES TOURS