

ESPOIR POUR LE CANCER

BULLETIN D'ADHESION

Oui j'adhère à Espoir Pour le Cancer et je soutiens son action

Adhérent seul : 30 €

Couple : 40 €

Nom et prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Mail :

Date et signature :

Chèque à établir à ordre **d'Espoir Pour le Cancer** et à envoyer à :

ESPOIR POUR LE CANCER

Mairie du Raincy

121 avenue de la Résistance

93340 LE RAINCY

(renseignement au 06 75 12 21 69)