The Work France
Vers la fin de la souffrance

Bulletin d'adhésion

Nom, Prénom : ……

Adresse :……

……

……..

Tél : ……/ **Port** :……..

E-mail : ……...

<u>Cotisation annuelle :</u> **20 €**

<u>Don de soutien à l'association :</u> ……€

TOTAL à Verser : ……€

☐ **Chèque** *(à l'ordre de l'Association The Work France)*

☐ **Espèces**

☐ Je souhaite participer activement à l'association

☐ Je souhaite être informé des activités de l'association

Date : Signature :

Bulletin à renvoyer à Marie LASNE, 16 Bd Joffre, 77 300 Fontainebleau