



APPEL A COTISATION BULLETIN D'ADHÉSION

Nom :

Prénom :

(conjoint) Nom :

Prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

Fixe :

Mobile :

Bureau :

@dresse électronique :

**Désire adhérer à l'Association des Familles des Victimes « STOP A L'OUBLI ».
Montant de l'adhésion (chèque libellé au nom de STOP A L'OUBLI)**

Couple : 30 € - Individuel : 20 € - Étudiant ou chômeur : 10 €

A..... le..... Signature

Très important :

Adhésion à retourner avec 2 enveloppes timbrées libellées à votre adresse à :
Madame Danielle CONTAUT – 1, rue du vieux moulin – 31150 GAGNAC sur GARONNE