



ADHESION 2018

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

ADRESSE EMAIL :

TELEPHONE FIXE : PORTABLE :

- Je désire seulement adhérer à l'association : cotisation 15 €
- Je désire adhérer et faire un ***don projet « Enfants des rues »** : 15 € + *..... €*
- Je désire adhérer et faire un ***don projet Spiruline** : 15 € + *..... €*
- Je désire juste faire un ***don**

Ci-joint la somme de euros (chèque à l'ordre de «Mission Inde»)

Pour les dons : Souhaitez vous un reçu fiscal : OUI NON