

BULLETIN D'ADHÉSION à L'ASSOCIATION PaMaNa

Madame

Monsieur

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP :

Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse mail (obligatoire) :

Souhaite adhérer à l'association PaMaNa :

Adhésion simple : je verse la somme de 15 €.

Adhésion de soutien : je verse la somme de€.

par chèque à l'ordre de l'association PaMaNa

en espèces

Dans le cadre de ses activités, l'association PaMaNa est susceptible de photographier ou filmer les personnes présentes et de diffuser les images sur son site Internet et/ou sur sa page Facebook. Si vous ne le souhaitez pas, merci de cocher cette case

Date :

Signature :

Bulletin à retourner à :

Adresse jusqu'au 31 août 2019 :

**Association PaMaNa
Maison hospitalière des Naissances
4^{ème} étage du Bâtiment Femme-Enfant
C. H. R. D.
6 avenue de l'Île de France
95300 Pontoise**

A partir du 01 Septembre 2019:

**Association PaMaNa
Maison des Associations
7 place du Petit Martroy
95300 PONTOISE**

Merci à vous.
#RespectueusementPamana