



BULLETIN D'ADHESION 2026/2027

Nom :Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :e-mail :

Adhèrent 30 euros

Membre donateur de 31 à 79 euros

Membre bienfaiteur 80 euros et plus

Membre jeune (- de 25 ans) 20 euros

Membre ACTIF (Souhaite participer aux activités /Manifestations) : 30 euros

Montant du versement :euros

SANTE SANS FRONTIERE : 39 Rue du Maine – 86000 POITIERS Tel : 06 80 50 97 27

Mail : santesansfrontiere.fr@gmail.com



BULLETIN D'ADHESION 2026/2027

Nom :Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :e-mail :

Adhèrent 30 euros

Membre donateur de 31 à 79 euros

Membre bienfaiteur 80 euros et plus

Membre jeune (- de 25 ans) 20 euros

Membre ACTIF (Souhaite participer aux activités /Manifestations) : 30 euros

Montant du versementeuros

SANTE SANS FRONTIERE : 39 Rue du Maine – 86000 POITIERS Tel : 06 80 50 97 27

Mail : santesansfrontiere.fr@gmail.com