



## BULLETIN D'ADHESION A SANTE SANS FRONTIERE 2020

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....e-mail : .....@.....

Membre actif 30 euros

Membre donateur de 31 à 79 euros

Membre bienfaiteur 80 euros et plus

Membre jeune (- de 25 ans) 20 euros

Montant du versement : .....euros

SANTE SANS FRONTIERE : 26 rue du Grand Buisson 86000 POITIERS

mail : [sante.sans.frontiere@orange.fr](mailto:sante.sans.frontiere@orange.fr) Site WEB : [santesansfrontiere.fr](http://santesansfrontiere.fr)

Tél :06.51.57.57.99

---



## BULLETIN D'ADHESION A SANTE SANS FRONTIERE 2020

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....e-mail : .....@.....

Membre actif 30 euros

Membre donateur de 31 à 79 euros

Membre bienfaiteur 80 euros et plus

Membre jeune (- de 25 ans) 20 euros

Montant du versement : .....euros

SANTE SANS FRONTIERE : 26 rue du Grand Buisson 86000 POITIERS

mail : [sante.sans.frontiere@orange.fr](mailto:sante.sans.frontiere@orange.fr) Site WEB : [santesansfrontiere.fr](http://santesansfrontiere.fr)

Tél :06.51.57.57.99