



## BULLETIN D'ADHESION 2022/2023

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 : [santesansfrontiere.fr@gmail.com](mailto:santesansfrontiere.fr@gmail.com)

---



## BULLETIN D'ADHESION 2022/2023

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 : [santesansfrontiere.fr@gmail.com](mailto:santesansfrontiere.fr@gmail.com)