



Adhésion

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Adhère à l'association, je recevrais pendant 1 an la revue 6 millions de malentendants (37€)

Je ne veux pas m'abonner, je déduis 15€.

Fait un don l'association _____ €

Date

Signature