

BULLETIN D'ADHESION
A L'ASSOCIATION
ENFANTS D'ABIDJAN

Mlle la Trésorière
Association Enfants d'Abidjan
10, rue Franklin
42028 St Etienne

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse: _____

Code Postal: _____ Ville: _____

(éventuellement) adresse Email :

Adhère à l'association " Enfants d'Abidjan" pour l'année 2005 et verse à cet effet la somme de :

Scolaire, Etudiant, jeune professionnel ...	7 €uros
Autres ...	15 €uros
Soutien ...	25 €uros

Date et Signature :

(Joindre votre règlement à l'ordre de "Enfants d'Abidjan" CCP 10 870 89 S LYON)