**BULLETIN D'ADHESION A L'ASSOCIATION HILOS DE AMOR**

Bulletin à retourner à : Hilos de Amor

 Rue des Sugiez 19 – 2074 Marin

Nom : ........................................................................................................................

Prénom : ........................................................................................................................

Adresse : ........................................................................................................................

* accepte la qualité de membre de l'Association Hilos de Amor et souhaite recevoir le bulletin de cotisation, un statut, ainsi que le rapport annuel
* souhaite être informé des activités de l'Association Hilos de Amor
* souhaite faire un don ou autres

..............................................................................................………...........................................................

Date : .................................................... Signature : ..........................................................