



Bulletin d'adhésion

Vous aussi soutenez nos actions en faveur des patients et personnes en situation de handicap, et prenez part à la construction d'une société plus juste et plus humaine.

Nom* :
Prénom* :
Adresse* :
Code postal* : Ville* :
Adresse e-mail* :

J'adhère à l'Association Œuvres de Pen-Bron et verse **une cotisation annuelle de 15 €.**

Bulletin à retourner accompagné de votre don par chèque bancaire à l'adresse :

Association Œuvres de Pen-Bron
10, rue Gaëtan Rondeau CS 86236
44262 NANTES Cedex 2

En remerciement de votre adhésion, vous serez régulièrement informés de nos actions grâce à notre newsletter "Au cœur de l'Asso". De plus, en qualité d'adhérent, vous êtes invité chaque année à participer à notre Assemblée Générale.

Fait à _____, le / /
Signature

**Mentions obligatoires*