



Formulaire d'adhésion et de don

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Pays :

Téléphone :

E-mail :

Je souhaite adhérer à l'association AHSAD pour Wallis et Futuna pour une année pour un montant de **15 euros** annuel.

Je souhaite soutenir l'action de l'AHSAD pour Wallis et Futuna par un don d'un montant de euros.

Le chèque est à libeller à l'ordre de : **AHSAD pour WF.**

Fait à le

Signature

Formulaire à renvoyer dûment rempli accompagné de votre règlement au siège social de l'association à l'adresse suivante :

AHSAD pour WF
6 impasse racine
03100 Montluçon

Futur adhérent ou donateur, nous vous remercions de l'intérêt que vous portez aux valeurs de notre association.