

Association Pallia Plus
30, rue Kléber 33200 - Bordeaux

NOM

Prénom

Adresse

.....

.....

Code Postal Ville

Téléphone

E-mail (Merci de bien différencier les points et/ou les tirets de séparation) :



Je souhaite :

Adhérer l'association Pallia Plus cotisation de €

Faire un don montant de..... €

Un justificatif vous sera adressé pour votre déclaration de revenus

Pour info, montant de la cotisation 2011

- 12 € pour les bénévoles, soignants et administratifs,

- 22 € pour les autres adhérents,

- 40 € (au moins) pour les membres bienfaiteurs.