

## Bulletin d'adhésion

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

E-mail : .....

Mobile : .....

### Adhère à l'Association ADHAVE pour une durée d'un an

**Cotisation d'adhésion : 30 € pour une nouvelle adhésion  
ou 10€ pour un renouvellement**

- Règlement par Paypal sur le site [adhave.org](http://adhave.org),
  - ou par virement sur le compte mentionné en bas de page
  - ou par chèque à l'ordre de ADHAVE à envoyer à l'adresse en bas de page
- 
- En cas de nouvelle adhésion ou de modification de coordonnées, ce formulaire rempli et signé est à envoyer à [contact@adhave.org](mailto:contact@adhave.org) ou à l'adresse en bas de page.

Date :

Signature :

**ADHAVE**

43, rue des Peupliers, 78960 Voisins le Bretonneux

IBAN : FR76 3000 3023 0400 0372 9596 765