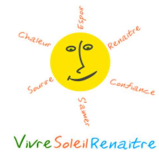


**Bulletin d'adhésion 2011 Association Vivre Soleil Rénaitre**



Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse email : \_\_\_\_\_

Date :

Signature :

Oui je désire soutenir l'association **Vivre Soleil Rénaitre** en adhérent, je recevrai par retour de courrier mon justificatif, merci de faire suivre votre règlement ainsi que ce coupon à :

**Association Vivre Soleil Rénaitre** Maison du département : 111, Boulevard Albin Durand. 84200 Carpentras.

Je joins mon règlement d'un montant de .....€ A l'ordre de l'Association Vivre Soleil Rénaitre

Membres : minimum de 20€ -