



**BULLETIN D'ADHESION**  
**A L'ASSOCIATION CANCER-ESPOIR**  
**3, rue des Peupliers à Zoufftgen - 57 330**

**Date de l'inscription:**.....

Rayez la mention inutile et complétez : Mme - Melle - Mr.

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : .....Tél.....

ADRESSE .....

**SOUHAITE** être : (cochez ou soulignez)

- MEMBRE ACTIF (25 €) →activités particulières et voix délibérative.
- MEMBRE PASSIF (20 €)
- MEMBRE SYMPATHISANT (10 €)

Signature :

**SOUHAITE** faire un don de :

- Chèque de 50 €
- Autre montant

**J'envoie un chèque correspondant à mon choix, et libellé à l'ordre de Cancer-Espoir**

---

**Un reçu fiscal vous sera envoyé**