



---

**BULLETIN D'ADHÉSION DE SEPTEMBRE 2023 À SEPTEMBRE 2024**

---

Merci de bien vouloir répondre en MAJUSCULE afin d'éviter toute mauvaise interprétation.

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE POSTALE :

CODE POSTALE :

VILLE :

TÉLÉPHONE :

E-MAIL :

---

*Je déclare souhaiter devenir membre de l'association "LISA FOREVER" pour une durée de 1 an (du 1 septembre 2023 au 30 septembre 2024)*

*À ce titre, je vous joins le règlement de la cotisation annuelle qui s'élève à 20€ par personne.*

Je règle par :

- Chèque (À l'ordre de l'Association LISA FOREVER)
  - Espèces
  - Carte bancaire
- 

Date et signature :

**Bulletin d'adhésion à compléter et à renvoyer à l'adresse suivante :**

ASSOCIATION LISA FOREVER

4 rue du Cabouillet

95150 TAVERNY