



Bulletin d'adhésion collectif

- NOM, Prénom:
- @:
- NOM, Prénom:
- @:
- NOM, Prénom:
- @:
- NOM, Prénom:
- @:
- NOM, Prénom:
- @:

- Nous adhérons à Quest'handi pour 1 an (.....€)
- Nous faisons un don à Quest'handi (.....€)
- Nous souhaitons recevoir un reçu fiscal
- Nous ne souhaitons pas recevoir la newsletter et les actualités de Quest'handi

Fait à

Le

Association Quest'handi

Adresse postale: 31 allée du Vieux Saint-Louis
53000 Laval



Bulletin d'adhésion collectif

- NOM, Prénom:
- @:
- NOM, Prénom:
- @:
- NOM, Prénom:
- @:
- NOM, Prénom:
- @:
- NOM, Prénom:
- @:

- Nous adhérons à Quest'handi pour 1 an (.....€)
- Nous faisons un don à Quest'handi (.....€)
- Nous souhaitons recevoir un reçu fiscal
- Nous ne souhaitons pas recevoir la newsletter et les actualités de Quest'handi

Fait à

Le

Association Quest'handi

Adresse postale : 31 allée du Vieux Saint-Louis
53000 Laval



Bulletin d'adhésion collectif

- NOM, Prénom:
- @:
- NOM, Prénom:
- @:
- NOM, Prénom:
- @:
- NOM, Prénom:
- @:
- NOM, Prénom:
- @:

- Nous adhérons à Quest'handi pour 1 an (.....€)
- Nous faisons un don à Quest'handi (.....€)
- Nous souhaitons recevoir un reçu fiscal
- Nous ne souhaitons pas recevoir la newsletter et les actualités de Quest'handi

Fait à

Le

Association Quest'handi

Adresse postale : 31 allée du Vieux Saint-Louis
53000 Laval



Bulletin d'adhésion individuelle

NOM:

Prénom:

@:

Adresse*:

.....

Téléphone* :

*Facultatif

J'adhère à Quest'handi pour 1 an (.....€)

Je fais un don à Quest'handi (.....€)

Je souhaite recevoir un reçu fiscal

Je ne souhaite pas recevoir la newsletter et les actualités de Quest'handi

Fait à.....

Le

Association Quest'handi

Adresse postale:31 allée du Vieux Saint-Louis
53000 Laval



Bulletin d'adhésion individuelle

NOM:

Prénom:

@:

Adresse*:

.....

Téléphone* :

*Facultatif

J'adhère à Quest'handi pour 1 an (.....€)

Je fais un don à Quest'handi (.....€)

Je souhaite recevoir un reçu fiscal

Je ne souhaite pas recevoir la newsletter et les actualités de Quest'handi

Fait à.....

Le

Association Quest'handi

Adresse postale : 31 allée du Vieux Saint-Louis
53000 Laval



Bulletin d'adhésion individuelle

NOM:

Prénom:

@:

Adresse*:

.....

Téléphone* :

*Facultatif

J'adhère à Quest'handi pour 1 an (.....€)

Je fais un don à Quest'handi (.....€)

Je souhaite recevoir un reçu fiscal

Je ne souhaite pas recevoir la newsletter et les actualités de Quest'handi

Fait à.....

Le

Association Quest'handi

Adresse poastale:31 allée du Vieux Saint-Louis
53000 Laval