

Bulletin d'Adhésion 2009

Association Vivre Mieux le Lymphoedème (A.V.M.L)

(Association loi 1901)

Nom.....	Prénom :
Profession :	Date de Naissance
Adresse : N° :	Rue
Code postal :	Ville :
Téléphone :	e-mail :

<u>Lymphoedème :</u>	Primaire	<input type="checkbox"/>	Secondaire	<input type="checkbox"/>
<u>Membre :</u>	Inférieur	<input type="checkbox"/>	Supérieur	<input type="checkbox"/>
<u>Adhérent :</u>	Nouveau	<input type="checkbox"/>	Ancien	<input type="checkbox"/>

<u>Cotisation :</u>	<input type="checkbox"/> Cotisation annuelle minimale	10 Euros
	<input type="checkbox"/> Cotisation de soutien	23 Euros
	<input type="checkbox"/> Membre bienfaiteur	à votre appréciation

Joindre un chèque et envoyer le tout à :
Vivre Mieux le lymphoedème –
Service de médecine interne Hôpital St Eloi
80 Ave A. Fliche, 34295 Montpellier cedex 5
Tél : 04 67 33 70 53 (Mardi Matin) - Email : avml@free.fr

Date et signature :

--