

## BULLETIN D'ADHESION

Nom et Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
N° de téléphone fixe : .....  
N° de portable : .....  
Courriel : .....  
Profession : .....  
Je désire adhérer à l'Association Espoir Cfdj en tant que :  
 Membre bienfaiteur  
 Membre actif ou adhérent

*Cotisation annuelle minimale : 20 euros*

Je joins à cette adhésion un chèque bancaire ou postal à l'ordre de « Association Espoir Cfdj »

Date Signature

**Siège Social et Direction Générale : 63, rue Croulebarbe, Paris 13ème**  
**Contact : Valérie Coulombel**  
**[coulombelvalerie@espoir-cfdj.fr](mailto:coulombelvalerie@espoir-cfdj.fr)**  
**Tél. : 01.55.43.28.28**  
**Site internet : <http://www.espair-cfdj.fr/>**

*Nb : « La cotisation est valable pour l'année civile et doit être renouvelée avant l'Assemblée Générale pour donner droit à participer aux votes et être élu lors de l'Assemblée Générale »*

*Un reçu fiscal vous sera adressé par courriel ou courrier, le montant de votre don est déductible des Impôts à hauteur de 66%.*

## BULLETIN D'ADHESION

Nom et Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
N° de téléphone fixe : .....  
N° de portable : .....  
Courriel : .....  
Profession : .....  
Je désire adhérer à l'Association Espoir Cfdj en tant que :  
 Membre bienfaiteur  
 Membre actif ou adhérent

*Cotisation annuelle minimale : 20 euros*

Je joins à cette adhésion un chèque bancaire ou postal à l'ordre de « Association Espoir Cfdj »

Date Signature

**Siège Social et Direction Générale : 63, rue Croulebarbe, Paris 13ème**  
**Contact : Valérie Coulombel**  
**[coulombelvalerie@espoir-cfdj.fr](mailto:coulombelvalerie@espoir-cfdj.fr)**  
**Tél. : 01.55.43.28.28**  
**Site internet : <http://www.espair-cfdj.fr/>**

*Nb : « La cotisation est valable pour l'année civile et doit être renouvelée avant l'Assemblée Générale pour donner droit à participer aux votes et être élu lors de l'Assemblée Générale »*

*Un reçu fiscal vous sera adressé par courriel ou courrier, le montant de votre*

## BULLETIN D'ADHESION

Nom et Prénom : .....  
Adresse : .....  
.....  
N° de téléphone fixe : .....  
N° de portable : .....  
Courriel : .....  
Profession : .....  
Je désire adhérer à l'Association Espoir Cfdj en tant que :  
 Membre bienfaiteur  
 Membre actif ou adhérent

*Cotisation annuelle minimale : 20 euros*

Je joins à cette adhésion un chèque bancaire ou postal à l'ordre de « Association Espoir Cfdj »

Date Signature

**Siège Social et Direction Générale : 63, rue Croulebarbe, Paris 13ème**  
**Contact : Valérie Coulombel**  
**[coulombelvalerie@espoir-cfdj.fr](mailto:coulombelvalerie@espoir-cfdj.fr)**  
**Tél. : 01.55.43.28.28**  
**Site internet : <http://www.espair-cfdj.fr/>**

*Nb : « La cotisation est valable pour l'année civile et doit être renouvelée avant l'Assemblée Générale pour donner droit à participer aux votes et être élu lors de l'Assemblée Générale »*

*Un reçu fiscal vous sera adressé par courriel ou courrier, le montant de votre don est déductible des Impôts à hauteur de 66%.*