



Je deviens adhérent

OUI, je souhaite devenir :

- Adhérent** de L'ENVOL (20€) : accessible à tous, cette adhésion vous permet de rejoindre une communauté engagée pour la cause des enfants malades et leur famille.
- Adhérent bienfaiteur** de L'ENVOL (120€) : accessible à tous, cette adhésion vous offre la possibilité d'être convié à partager un moment avec les enfants et l'équipe lors d'un programme.
- Adhérent bénévole** de L'ENVOL (5€) : valable uniquement pour les bénévoles de l'association effectuant un ou plusieurs programme(s) sur l'année en cours.

Je règle ma cotisation :

- Par chèque** (à l'ordre de L'ENVOL) : je l'envoie accompagné de ce formulaire complété et signé à l'adresse suivante : Association L'ENVOL, 216 avenue Jean Jaurès 75019 PARIS

L'adhésion sera valable du 1^{er} janvier au 31 décembre de l'année en cours.

MES COORDONNÉES *

CIVILITÉ : NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

E-MAIL : TEL :

Nous vous remercions chaleureusement de votre soutien.

* Les informations recueillies sont nécessaires à l'envoi du reçu fiscal. Conformément à la loi « Informatiques et libertés » du 6 janvier 1978, Vous disposez d'un droit d'accès, de suppression et de rectification des données vous concernant. Pour ce faire, n'hésitez pas à nous contacter. L'ENVOL s'engage à ne pas communiquer vos coordonnées à des tiers

** En adhérant à l'association L'ENVOL, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association.

Fait à _____

Le _____ / _____ / _____

Signature ** :