



BULLETIN d'ADHESION

NOM Prénom

Date de naissance .../.../.....

Adresse
.....

Téléphones : *Fixe* *Portable*

Email @

J'adhère pour l'année et je verse une cotisation de 20€

Je soutiens l'association **OVR** en versant un don de €

A

Le

signature

Plus d'infos sur www.asso-ovr.fr

Venez en parler sur forum.asso-ovr.fr

Bulletin à retourner à
Association OVR - CHNO des Quinze-Vingts (secrétariat 4^e étage)
28 rue de Charenton - 75571 Paris Cedex 12