



Formulaire d'adhésion à l'association

Adhésion pour l'année :

Nom :	Prénom :
Adresse :	
.....	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	
Adresse e-mail :	
Montant versé (40 € minimum) : € (par chèque à libeller à l'ordre de Association « Les Enfants et Amis Abadi »)	
Date : / /	
Signature :	

Adressez le présent formulaire dûment complété accompagné de votre cotisation à :

Victor Kuperminc
13 rue Gros
75016 Paris