

J'adhère  
Tu adhères  
Il adhère  
Nous adhérons  
Vous adhérez ?



Maison de Santé Charonne 61 bis Boulevard de Charonne 75011 Paris

contact@association-sante-charonne.org / www.association-sante-charonne.org

Je cotise Mes coordonnées  
Je donne

Nom : Prénom :  
Adresse :  
CP : Ville :  
Fixe : Mobile :  
Mail :

Adhérent 20 €

Sympathisant 30 €

30 €  50 €

250 €  500 €

Chèque bancaire ou postal à l'ordre de « ASC »  100 €

Virement bancaire IBAN FR76 4255 9100 0008 0043 7583 705  Autre

Je souhaite recevoir un reçu fiscal pour ce don \*  Espèces

(\* Pour la partie du paiement dépassant 20 €)

A Paris le

