

## Bulletin d'adhésion

Nom

Prénom

Date de  
naissance

Profession

Adresse

Ville

Code Postal

Pays

Téléphone

Fax

E-mail

Je souhaite adhérer aux « Rencontres bien-être ».  
Je règle ma cotisation annuelle en qualité de :

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Membre actif : Adhésion annuelle        | 50,00 € |
| <input type="checkbox"/> Membre sympathisant : Adhésion annuelle | 15,00 € |
| <input type="checkbox"/> Membre donateur : A discrétion          |         |

### Choix du paiement

- Chèque     Mandat

Chèque à libeller à l'ordre de la F.I.S.N. et à adresser avec votre bulletin d'adhésion à l'adresse suivante :

F.I.S.N.  
1, rue Alexis Julien  
06560 VALBONNE

Date de l'adhésion : ----/----/200  
Signature précédée de la mention :  
« *Bon pour adhésion* »



**F.I.S.N.**  
1, Rue Alexis Julien - 06560 VALBONNE  
N° Siret : 483 347 712 00018 - Code APE : 913E  
Tél. : 09 52 97 61 29