

# **Bulletin d'adhésion à l'association APNEES GRAND EST Lorraine**

Nom, Prénom : .....

Adresse : .....

N° de Téléphone.....

Adresse électronique.....

Questions : .....

.....

.....

Adhésion

Renouvellement

## **COTISATION :**

-Je règle le montant de la cotisation annuelle de 25 euros.

-Je verse un montant en qualité de membre bienfaiteur.....euros.

Chèque à établir à l'ordre de « **Apnées Grand Est Lorraine** »

Ou par virement bancaire IBAN FR76 1027 8050 0100 0222 7320 142

Fait à.....le.....

*Signature.*

*Une attestation pour déduction fiscale (66%) sera délivrée pour la cotisation et les dons.*

## **Appel à nos membres**

*Dans une association comme la nôtre, il y a des bénévoles qui se désengagent et d'autres qui arrivent, c'est une « respiration » normale et saine. Si vous vous sentez vocation à devenir actifs dans l'association, il suffit de nous le signaler, dites nous ce que vous aimeriez faire, vous serez le ou la bienvenu(e).*

**Apnées Grand Est - Section Lorraine**

**4a Grand Rue 57780 ROSSELANGE**

**Tel : 06 10 44 72 56 - 06 74 60 89 27**

**Courriel : [contact@apneesgrandest.com](mailto:contact@apneesgrandest.com)**

**Site : [www.apneesdusommeil-lorraine.com](http://www.apneesdusommeil-lorraine.com)**