



# ASSOCIATION ALLÔ ALLAITEMENT 44

Association loi 1901

## Formulaire d'Adhésion Saison 2019/2020

Pour vous inscrire, merci de remplir les champs ci-dessous  
Et d'envoyer un courrier avec le montant de l'adhésion chez :

### La Trésorière de l'association

*Allô Allaitement 44  
Floriane POMARES  
4, route du Lac  
44260 SAVENAY*

Paiement en liquide ou en chèque à l'ordre de "Allô Allaitement 44"



Nom - Prénom :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Vous êtes :

- Un particulier 10 €
- Une association 20 €
- Un professionnel 35 €
- Une institution 100 €
- Souhaite vous soutenir en vous faisant un don d'un montant de ..... €

Fait à .....

Le .....

Signature :

