

**ADHÉSION JALMALV
Renouvellement pour l'année 2018**

NOM

Prénom

Adresse
.....
.....

Tél fixe

Tél portable

Email

Cotisation simple **28 €**

Cotisation de soutien à partir de **40 €**

Don : €

Règlement par chèque souhaité, à envoyer à l'adresse suivante :
JALMALV STRASBOURG - 31 rue du Faubourg National – 67000 STRASBOURG
Un reçu fiscal vous sera adressé.

Fait à :

le :

Signature