



Groupe de Liaison et d'Information Post-Polio

Association loi 1901

Montant de la cotisation annuelle à payer, en janvier, renouvelable chaque année à la même date. Membres actifs : 25€. Membres bienfaiteurs : 28€. Adhésion à mi-année : 15€

(Déductible des impôts à 66%)

BIC : CEPA FRPP627

Domiciliation : C.E. Nord France Europe (20400)

IBAN : FR76 1627 5204 0004 0102 8302 376

Bulletin d'adhésion

A retourner à : Lionel MEURET GLIP – 34 rue des Coutures 51000 Reims

Tél : 03 51 00 13 58

Adresse mail : contact@polio-france.org

Site internet : www.polio-france.org

Nom (Mme, Mlle, M.) :		Date de naissance :	
Prénom :		Lieu de naissance :	
Adresse :			
Téléphone :		Mail :	
Polio déclarée en :		Département et/ou pays de contamination :	
Ville :		Atteinte initiale :	
Parcours professionnel :			

Vous pouvez ci-dessous et au verso vous présenter, donner quelques indications sur vos séquelles de polio et vos problèmes actuels (médicaux et/ou sociaux). Cela nous permettra de vous envoyer une documentation plus personnalisée.

A _____ le _____ Signature :