



Association loi 1901

Montant de la cotisation annuelle due en janvier (Deductible des impôts à 66%)

- Membres actifs : 25 €.
- Membres bienfaiteurs : 28 €
- Adhésion à Mi-année : 15 €

Par chèque à l'ordre du GLIP ou par virement :

BIC CEPAFRPP627 Domiciliation : CAISSE D'EPARGNE HAUTS DE FRANCE
 IBAN FR76 1627 5204 0008 0003 4690 325

BULLETIN D'ADHÉSION 2019

NOM : (Mme, Mlle, Mr)		Date de naissance :	
Prénom :		Lieu de naissance :	
Adresse			
Téléphone :		E-mail :	
Polio déclarée en :		Département. ou pays de la contamination	
Ville :		Atteinte initiale	
Parcours Professionnel :			
<p>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.</p>			
<p>A _____ Date _____ Signature :</p>			

A retourner au GLIP avec votre règlement
 71 rue de Provence – 17138 Puilboreau
 ou par mail : contact@polio-france.org
 Tél 07 69 19 06 90
www.polio-france.org