http://www.polio-france.org

Association loi 1901, agréée par le Ministère de la santé et des solidarités

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

- ***Membres actifs : 28 €***
- ***Membres bienfaiteurs : A partir de 30€***

Par chèque à l'ordre de Polio-France. GLIP ou par virement :

BIC - CEPA FRPP627 Domiciliation : Caisse d'Epargne Hauts de France

IBAN FR76 1627 5204 0008 0003 4690 325

En Ligne sur le site : http://www.polio-france.org

L'adhésion comprend l'envoi de notre revue Polio Info par mail ❑

Pour la recevoir en version papier l'abonnement est de 15€ par an. ❑

BULLETIN D'ADHÉSION 2024

NOM (Mme, Mlle, M.)		Date de naissance	
Prénom		Lieu de naissance	
Adresse postale			
Téléphone		E-mail	
Parcours professionnel			

Polio déclarée en :	Ville, département ou pays de la contamination :
Atteinte initiale :	

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_____ Date _____ Signature :

à retourner avec votre règlement :

Polio-France.GLIP - 71 rue de Provence - 17138 Puilboreau

contact@polio-france.org - Tél 07 69 19 06 90