



**Association Réagis Sang**

**DEMANDE D'ADHESION**

<http://www.reagis-sang.org>

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse :**

**Code postal :**

**Ville :**

**Téléphone :**

**Mél :**

**Souhaitez vous être tenu informé des « news » de l'association ?**

**oui**

**non**

**Remarque(s) éventuelle(s) motivant votre demande d'adhésion :**

**En signant la présente demande d'adhésion, vous vous engagez à prendre connaissance et à respecter les statuts de notre association (accessible sur le site de l'association).**

**Fait à**

**, le**

**Signature**

**La présente demande est à retourner accompagnée d'un chèque de 30 € (trente euros) à l'ordre de l'association « Réagis sang » à l'adresse suivante :**

**Maison des associations du 3ème arrondissement**

**BP 48**

**5, rue Perrée**

**75003 PARIS**

**Pour tout autre renseignement : 06.50.66.19.98 ou [reagis-sang@hotmail.fr](mailto:reagis-sang@hotmail.fr)**