



Fédération ALDS

Association Locale de Développement Sanitaire

BULLETIN D'ADHESION PROFESSIONNEL 2015 A LA FEDERATION ALDS

Je, soussigné(e) : _____,

Profession : _____,

Adresse : _____

Adhère à la Fédération ALDS, au titre de l'année 2015, moyennant un montant annuel fixé forfaitairement à 20 euros.

Fait à : _____

Le : _____

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

PS : Pour votre réponse, joindre le bulletin complété ainsi que votre règlement par chèque à l'ordre de la Fédération ALDS