

# Adhésion à l'association Heol

## Année 2017



JE SOUSSIGNÉ M/MME :

NOM : .....

PRÉNOM : .....

MAIL : .....

ADRESSE POSTALE : .....

DEMANDE MON ADHÉSION, À TITRE INDIVIDUEL, À L'ASSOCIATION HEOL, ET M'ACQUITTE POUR CE FAIRE D'UNE COTISATION, AU CHOIX DE :

PRIX LIBRE :.....€

5€

10€

20€

JE DÉCLARE ACCEPTER DE SIGNER LA CHARTE D'ADHÉSION ET D'UTILISATION DES HEOL

(partie réservée à l'association) N° DE CARTE D'ADHÉRENT :.....

*Chèque à adresser à l'ordre d'HEOL*

**Bulletin d'adhésion à adresser à :**

Association Heol

7 rue de Vendée – 29200 Brest / Tel : 07 69 49 98 13/ Mail : [bonjour@heol.infini.fr](mailto:bonjour@heol.infini.fr)