

Pour adhérer

Page à imprimer et à retourner, accompagnée d'un chèque à :

TOUCHE PAS A MON CORPS

27, TRAVERSE DU BARRI

GARBEJAIRE

VALBONNE

ADHERER, C'EST AGIR...

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Tél. (facultatif) : _____

Email (facultatif) : _____

Oui, je désire adhérer à TOUCHE PAS À MON CORPS et j'envoie :

* Une cotisation de 16€

* Une cotisation de soutien de _____€

par chèque libellé à : TOUCHE PAS À MON CORPS.