



BULLETIN D'ADHÉSION

| | |
|--------------|--|
| Nom : | |
| Prénom : | |
| Adresse : | |
| Téléphone : | |
| Profession : | |
| Date : | |

| | |
|------------------|-------|
| Don de soutien : | 20 € |
| | 30 € |
| | 50 € |
| Autre : | ___ € |

Bulletin à renvoyer à :

EUROPA DONNA FORUM France
14, rue Corvisart
75013 Paris

Accompagné de votre règlement à l'ordre de : EUROPA DONNA FORUM France
La somme versée donne droit à une réduction d'impôts.