

OUI, J AI ENVIE DE M ENGAGER POUR L'ADES
ASSOCIATION POUR LA DEFENSE DE L'ENVIRONNEMENT ET DE LA
SANTE

NOM..... PRENOM.....

ADRESSE N°..... RUE

CODE POSTAL COMMUNE.....

TELEPHONE MAIL

*OUI, L'ENVIRONNEMENT, MA SANTE et celle de mon
entourage sont un priorité dans notre vie quotidienne.*

Je souhaite être informé(e) à titre gracieux aux actions mises en place par l'association (conférences, ateliers, cours)

J'adhère à l'association pour apporter mon expérience et contribuer aux frais à raison de **15 euros l'année**, à envoyer à la trésorière ci-dessous.

Les courriers peuvent être adressés à l'ADES, 1 rue de l'école 67250 SOULTZ SOUS FORETS.

Fait àle.....Signature.....

TRESORIERE : Mme Françoise VOGT 12a Route de Baerenthal 57230
PHILIPPSBOURG