



BULLETIN D'ADHESION

La demande de visites de la part des personnes institutionnalisées, familles et équipes soignantes est sans cesse grandissante.

C'est grâce à votre soutien que nous pourrons continuer nos actions auprès des personnes fragilisées.

Je souhaite soutenir l'association **LE CLOS DE GANOU - CENTRE DE ZOOTHERAPIE** pour l'année :

Adhésion : 15€/an

Don : _____ €,

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :/...../...../...../.....

Courriel :@.....

Le/...../.....

Signature :

Si membre mineur, autorisation écrite des parents ou responsable légal obligatoire.



BULLETIN D'ADHESION

La demande de visites de la part des personnes institutionnalisées, familles et équipes soignantes est sans cesse grandissante.

C'est grâce à votre soutien que nous pourrons continuer nos actions auprès des personnes fragilisées.

Je souhaite soutenir l'association **LE CLOS DE GANOU - CENTRE DE ZOOTHERAPIE** pour l'année :

Adhésion : 15€/an

Don : _____ €,

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :/...../...../...../.....

Courriel :@.....

Le/...../.....

Signature :

Si membre mineur, autorisation écrite des parents ou responsable légal obligatoire.