

J'adhère et je soutiens les actions d'URILCO Lorraine

Nom : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

..... Code postal : Ville :

Téléphone : E-mail :

Je suis : COLOSTOMISÉ ILÉOSTOMISÉ UROSTOMISÉ

Je désire adhérer à l'association : Adhérent 20 € Membre bienfaiteur : montant : €

Date et signature

Chèque à l'ordre d'URILCO Lorraine (*déductible en partie des impôts*).

Un reçu et votre carte d'adhérent(e) vous seront délivrés.

À découper et à renvoyer à URILCO Lorraine - 1, placette Morez - 54 180 HEILLECOURT