

## Bulletin d'adhésion



Nom :  
Prénom :  
Adresse :

Je souhaite :

Adhérer à l'association (15 €)

(5 € pour les bénéficiaires de minima sociaux)

Faire un don financier de ..... €

Téléphone : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

Mail :

Signature :

Retournez le tout à Association Agen Demain – 3 rue du Docteur Labesque – 47000 AGEN  
[www.agen-demain.fr](http://www.agen-demain.fr) – [contact@agen-demain.fr](mailto:contact@agen-demain.fr)