



SAFFrance

SAFFrance a pour objet de faciliter en France, l'information, la formation, la recherche, les soins, l'accompagnement et la prévention de l'Ensemble des Troubles Causés par l'Alcoolisation Fœtale.

A RETOURNER

Muni d'un chèque de 15 euros à :

SAFFrance C/O Monsieur Laurent URSO – Trésorier de l'association – 212, rue Jouffroy – 59199 ROUBAIX

Je soussigné, déclare demander à adhérer à l'association SAFFrance » pour l'année 2011, au titre de;

Personne morale

Personne physique

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion et la bonne gestion des membres de l'association. Elles sont destinées uniquement aux membres du Conseil d'Administration ou aux Chargés de mission et ne pas cédées ou transmises à des tiers.

Nom Prénom

Adresse personnelle

Code postal Ville

Fonction

E-mail

Tel. Fixe Tel. Mobile

Adresse professionnelle

Code postal Ville

SOCIETE

Site web

Nom Prénom

Adresse professionnelle

Code postal Ville

Fonction

E-mail

Tel. Fixe Tel. Mobile

Adresse personnelle

Code postal Ville

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association (document librement accessibles sur le site web de l'association www.saffrance.fr) et y adhérer sans restriction.

ARTICLE 8 : PROCEDURE D'ADHESION

L'admission des membres est ratifiée par l'Assemblée Générale sur proposition du bureau qui statue sur leur demande écrite adressée au président présentant les motivations du candidat.

Signature