

1^{ère} Adhésion

Renouvellement

Nom _____
Prénom _____
Profession : _____
Numéro ADELI : _____
Numéro URSSAF : _____

Cadre Réservé à la LCO

N° Adhérent :
N° Facture :
Date de facturation :
 Espèces
 Chèque
n°
Date de paiement :

COORDONNEES PERSONNELLES

Adresse _____

CP : _____ Ville : _____

Tél fixe. : _____ Tél mobile. : _____

Mail : _____

COORDONNEES PROFESSIONNELLES

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Tél fixe. : _____ Tél mobile. : _____

Mail : _____

Site internet : _____

Facebook : _____

Je souhaite recevoir une facture

Je souhaite également faire partie des bénévoles de la ligue et être contacté lors d'événement de mon secteur géographique

Adhésion à 20 €

Pièces à joindre : un chèque à l'ordre de la Ligue Contre l'Obésité correspondant au montant de la cotisation ou des espèces.

A....., le....., Signature :