A.S.M.Y. (Association de Santé Mentale des Yvelines)

BULLETIN D'ADHESION et DE DONS

☐ J'adhère à l'association ASMY : 7€ ☐ Je fais un don d'un montant de ……..

➔ ☐ Je joins un chèque d'un montant de …… €

➔ ☐ Je paye en espèces ……€

Complétez les rubriques ci-dessous afin de nous communiquer vos coordonnées

NOM : …… PRENOM : ……

ADRESSE : ……

MAIL: …… TEL : ……

Le nombre d'adhésions donnera plus de force et de légitimité à notre association.

Ce bulletin, une fois complété, est à retourner à : ASMY, Centre Clinique de Psychothérapie, CS 73082, 78303 Poissy Cedex