



## BULLETIN D'ADHESION

**NOM**

**PRENOM**

**DATE DE NAISSANCE**

**ADRESSE**

**CODE POSTALE**

**VILLE**

**TELEPHONE**

- J'ADHERE A L'ASSOCIATION : cotisation 15 euros par an**
- JE SOUHAITE FAIRE UN DON :                      euros**

Merci d'adresser votre bulletin d'adhésion ainsi qu'un chèque à l'ordre de l'ASDU à :

ASDU / Mairie  
11, le Bourg  
33 860 Marcillac

[sansdiagnosticetunique@yahoo.fr](mailto:sansdiagnosticetunique@yahoo.fr)

[www.asdu.fr](http://www.asdu.fr)