

## BULLETIN D'ADHESION ET / OU DON

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

E-Mail : .....

⌘ Je souhaite adhérer en qualité de :

<input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Famille ou ami <input type="checkbox"/> Personne TED <input type="checkbox"/> Professionnel	<b>Cotisation annuelle</b>	<b>15 euros</b>
---	----------------------------	-----------------

⌘ Je souhaite faire un don de: .....

Mode de règlement choisi :  chèque à l'ordre de Lo Camin  espèces

**A compléter et à retourner à: Mme Sandrine Destangs - Trésorière de l'association LO CAMIN**

Bat. 2 – appartement 231 - Résidence André Malraux – route de St Pierre de Mons - 33210 Langon

**Siège social:** Maison du pays – rue du canton – 33490 Saint Macaire

**Adresse postale:** Chez Mr et Mme AMMIRATI - 25 lotissement Peyrot – 33210 Langon

**Contacts:**  
Présidente : Laure Ammirati 06 82 32 97 93 - laure.ammirati@free.fr  
Vice- Président : Jacky Gratecap 05 56 63 06 22 - famille.gratecap@orange.fr  
Trésorière : Sandrine Destangs 06 81 41 45 37

