

Déclaration d'adhésion à l'« Aphasie Club Fribourg »

- ☐ Je voudrais devenir membre de l'« Aphasie Club Fribourg » et règle d'ores et déjà une cotisation d'au moins 30.-
- ☐ Je ne souhaite pas pour l'instant devenir membre de l'« Aphasie Club Fribourg », mais souhaite qu'une personne de l'Association me contacte pour me donner davantage d'informations.

Nom :

Prénom :

Rue :

Tél. fixe :

Tél. mobile :

Code postal :

Localité :

e-mail :

Date :

Signature :

A retourner à :
Aphasie Club Fribourg
Case postale 34
1701 Fribourg