

BULLETIN d'ADHÉSION au GROUPE SANTÉ COLMAR

NOM : Prénom :

ADRESSE :

VILLE-CP : PROFESSION :



..... Mail

PÉRIODE : 20... / 20...

COTISATION : Membre actif 18 €uros – Membre bienfaiteur 35 €uros

(à renvoyer à : **Ginette DIF/ Groupe Santé Colmar** – 14 Cours Ste Anne – 68000 COLMAR
chèque libellé à l'ordre de : **Groupe Santé Colmar**)

L'adhésion couvre la période de septembre à septembre, et vous permet :

- de recevoir notre **Bulletin Mensuel "Itinéraires de Santé"**.
- de participer à nos **Ateliers et Séminaires**.
- d'emprunter livres et cassettes à la **Bibliothèque** lors des heures de **Permanence**.
- de **bénéficier du tarif associatif** lors de nos **Conférences**.