



## Adhésion à l' Association 2017

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Âge : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

@ \_\_\_\_\_

Motivation : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

..... , ..... €

Je souhaite devenir membre (cotisation de 10 € renouvelable tous les ans)

Je fais un don\*

Compléter et envoyer ce formulaire ainsi qu'un chèque libeller à l'ordre de l'Association Les Cuistots du Cœur à l'adresse ci-dessous :

**Siège Social : Association Les Cuistots du Cœur**

**Plateforme Logistique AP-HM , 70 rue ruisseau mirabeau - 13016 MARSEILLE**

**Tel : 06.78.02.10.86 - Email : [contact@lescuistotsducoeur.fr](mailto:contact@lescuistotsducoeur.fr)**

\* Don déductible des impôts à hauteur de 66%