



Un grand merci pour votre soutien  
et votre fidélité !

# EndoFrance

Association française  
de lutte contre l'endométriose

Soutenir • Informer • Agir

[www.endofrance.org](http://www.endofrance.org)

## RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION

À RETOURNER À :

Association EndoFrance

Adhésions

BP 50053

01124 MONTLUEL CEDEX

*Si vous ne disposez pas d'imprimante, recopiez ce bulletin sur papier libre.  
Cochez bien la case nouvelle adhésion ou renouvellement d'adhésion. Merci*

NOM \_\_\_\_\_

PRÉNOM \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

PAYS \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE (FACULTATIF) \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_

PROFESSION \_\_\_\_\_

**E-MAIL :** Merci d'écrire ci-dessous **lisiblement** en lettres capitales d'imprimerie.

Une adresse mail lisible vous permettra de recevoir toutes les informations de l'association (réunions, conférences) mais aussi la « Gazette d'EndoFrance » envoyée par e-mail chaque trimestre.

**E MAIL** \_\_\_\_\_

**Je renouvelle mon adhésion en tant que membre.** Je paie ma cotisation de **23 €** par chèque libellé à l'ordre d'EndoFrance et envoyé à l'adresse postale ci-dessus. Je recevrai mon reçu fiscal à joindre à ma déclaration d'impôts sur le revenu.

**Je renouvelle mon adhésion en tant que membre bienfaiteur.** Je paie ma cotisation de **76 €** par chèque libellé à l'ordre d'EndoFrance et envoyé à l'adresse postale ci-dessus. Je recevrai mon reçu fiscal à joindre à ma déclaration d'impôts sur le revenu.

Dans les 2 cas je recevrai la gazette trimestrielle, les informations et invitations aux événements EndoFrance. En devenant membre bienfaiteur je choisis de soutenir davantage l'association. Je peux aussi faire un don d'un montant libre

**DATE :**

**SIGNATURE :**