



BULLETIN D'ADHESION

Association EPI Provence, reconnue d'intérêt général, ***porteuse d'un projet de création d'établissement médico-social dans la région PACA, pour un accueil spécifique d'adultes avec épilepsie sévère et handicaps associés.***

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Profession (facultatif):

Téléphone :

Courriel :@.....

- Membre adhérent : 15€
- Membre donateur : à partir de 40€
- Personne morale : à partir de 30€

Votre règlement :

soit par chèque à l'ordre de l'association : « EPI Provence »

soit par virement : crédit agricole Alpes Provence

BQ 11306 Guichet 00037 N° compte : 011520840 00 79

Le :

Signature :

Bulletin d'adhésion à renvoyer à :

**EPI Provence
Impasse Leï Bancaou
13360 Roquevaire**