



## ADHESION

Association EPI Provence, reconnue d'intérêt général  
Porteuse de projet de création d'établissement médico social labélisé Epilepsies

Nom : .....  
Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code Postale : ..... Commune : .....  
Profession (facultatif): .....  
Téléphone : .....  
Courriel : .....@.....

- Membre adhérent. 15 €
- Membre donateur. A partir de 40 €
- Personne morale. 30 €

- Par chèque à l'ordre de l'association : « EPI Provence »
- Par virement : crédit agricole Alpes Provence  
BQ 11306 Guichet 00037 N° compte : 01152084000 79

Le : ..... Signature :

Bulletin d'adhésion à renvoyer à  
EPI Provence 71 impasse Leï Bancaou - 13360 Roquevaire

Site internet : [www.epi-provence.org](http://www.epi-provence.org)  
Email : [contact@epi-provence.org](mailto:contact@epi-provence.org)