



# Le Combat de Gabriel

ASSOCIATION D'AIDE AUX ENFANTS ATTEINTS DU CANCER

## FICHE D'ADHESION

Je souhaite adhérer à l'association « Le combat de Gabriel » en payant une cotisation de 15€

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Email (important pour bénéficier des avantages de la carte) :

Cotisation à adresser à :

**Association Le combat de Gabriel  
50 rue de Saint Vallier  
71230 SAINT VALLIER**