



Bulletin d'adhésion

Association Régionale des Greffés du Cœur

Maison de la vie associative - Avenue du 8 mai 1945

Boite N° 5 - 13120 Gardanne - Tél: 06 60 70 04 75

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

Code Postal : Ville :

TELEPHONES :

EMAIL :@.....

DATE DE NAISSANCE : / /

PROFESSION :

Etes-vous greffé ? Oui Non Si oui à quelle date :

En attente de greffe ? Oui Non

JE SOUTIENS LES ACTIONS DE L'ARGC EN TANT QUE :

Membre actif (greffé)

Membre bienfaiteur (adhérent)

Membre sympathisant

Cotisation annuelle : 20 €

Votre participation : € (*joindre votre chèque à l'ordre de l'ARGC*)

Je désire recevoir un reçu fiscal : oui non

Date et Signature :

Réservé à l'administration

Réglée par :

Date :