



BULLETIN D'ADHESION

Association Égalité Parentale
Maison des Associations
105 av Aristide Briand 92120 Montrouge
Mail : contact@egalite-parentale.com
Site : www.egalite-parentale.com

(Ecrire en lettres d'imprimerie SVP)

NOM :

PRENOM :

PROFESSION, ACTIVITE :

SITUATION DE FAMILLE :

CONJOINT(E) :

TELEPHONE : mobile fixe

ADRESSE :

.....

ADRESSE e-mail :

ENFANTS : (F ou G) prénom et date de naissance

1. () né(e) le

2. () né(e) le

3. () né(e) le

4. () né(e) le

5. () né(e) le

Je verse une cotisation individuelle annuelle de 20 €

par Chèque à l'ordre de : EGALITE PARENTALE ou bien

par Virement : **IBAN** : FR61 2004 1010 1251 0603 6E03 393

BIC : PSSTFRPPSCE

Membre Donateur : Je verse € pour soutenir l'action d'EGALITE PARENTALE.

Fait à le

(Valable un an à partir de la date d'adhésion)

Signature :