

LOURDES CANCER ESPÉRANCE

(Association loi 1901 d'intérêt général et Association canonique de fidèles)

2020**BULLETIN D'ADHÉSION OU DE RENOUELEMENT D'ADHÉSION**

A retourner à votre délégué départemental ou à défaut au siège :
 Lourdes Cancer Espérance – 46 Place du Champ Commun - Résidence « Bet Ceu » – 65100 LOURDES

 M. Mme Mlle Père Dr Sr

NOM..... Prénom..... Prénom.....

(Pour les couples, mettre chacun des prénoms.)

Date de naissance : .../.../.....

Adresse.....

Code Postal [] Ville :

Tel :

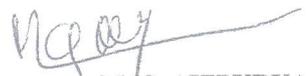
Mail :

 Désire adhérer à LCE Désire renouveler mon adhésion Cotisation individuelle : 20 € couple 40 € don complémentaire 10 € 20 € 30 € Autres*Tout paiement donne lieu à l'établissement d'un reçu qui vous sera retourné par votre délégué ou le secrétariat.*

FAITES ADHÉRER VOS PARENTS ET AMIS – MERCI DE VOTRE AIDE.

Tampon du délégué :

 Pour les Membres du Bureau national
 La Présidente,


 M. C. AIZPURUA
BULLETIN D'ABONNEMENT OU DE REABONNEMENT A LA REVUE L.C.E.**Renvoyez les deux premiers exemplaires blanc et bleu à votre délégué et gardez le dernier rose**
 M Mme Mlle Père Dr Sr

Nom []

Prénom []

Adresse :

Code Postal : Ville :

Montant de l'abonnement choisi :

TARIF

1 an (13 €) - Abonnement de soutien (18 €) - Prix du n° (3,25 €)

CADRE RESERVE AU SECRETARIAT

Payé le : () CB n° : () CP n° : () Espèces