



Fiche d'adhésion

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code postal – Ville :

E-mail :

Pourquoi j'adhère :

.....

.....

- Je souhaite adhérer à CELIA Fertilité : 35 euros
- Je souhaite faire un don de euros
(déductible à 66% de l'impôt sur le revenu)

Chèque à l'ordre de CELIA Fertilité

Règlement à adresser :

CELIA Fertilité
7 impasse d'Athènes
31140 PECHBONNIEU

NB : toutes les informations recueillies sont strictement confidentielles et ne seront pas utilisées par des tiers.