



Bulletin d'adhésion à OP63 (Orthophonie & Prévention du Puy de Dôme)

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

.....

Mail :

.....

souhaite adhérer à l'association OP63 pour l'année 2015.

Je joins à mon inscription un chèque de 15 € à l'ordre d'Orthophonie & Prévention du Puy de Dôme et je l'adresse à la trésorière : 9bis place de la croix blanche, 63430 PONT DU CHATEAU.

Fait le .. / .. /

à

Signature :