

# BULLETIN D'ADHESION MEMBRE OBSERVATEUR



Je soussigné(e)

Titre - Fonction

Société

Adresse postale

Dénomination du service bénéficiaire de l'adhésion

Confirme mon adhésion à l'association Point de Contact et m'engage à :

- Respecter les statuts de l'association
- Respecter le règlement intérieur de l'association

Fait à .....

Le .....

Signature