

Cadre réservé à l'association :

N° adhérent : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

**COEUR EN LIBERTE**

*Pour le bonheur des enfants*

Nom / Prénom : \_\_\_\_\_

Je souhaite devenir adhérent de COEUR EN LIBERTE

Je renouvelle mon adhésion

Merci de compléter les informations suivantes pour une première demande ou si vos coordonnées ont changé :

Fonction : \_\_\_\_\_

Adresse professionnelle : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Adresse domicile : \_\_\_\_\_

Téléphone personnel : \_\_\_\_\_

A quelle adresse souhaitez-vous recevoir nos courriers ?     Professionnelle     Domicile

Comment avez-vous connu COEUR EN LIBERTE (pour une première demande) :

Association, fondation

Hôpital qui a accueilli votre enfant

Internet, réseaux sociaux

Presse écrite, radio, télé

Intervention lors d'un colloque

Autres...

Pour aider le conseil d'administration à statuer sur votre demande, vous pouvez si vous le souhaitez préciser en quelques mots, pourquoi vous souhaitez devenir adhérent :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus :

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :