



article 200-5 du code  
Général des impôts

**Unissons-nous**

**Pour promouvoir la Santé**

**Et vaincre le sida**

## ***BULLETIN D'ADHÉSION***

Nom : .....

Prénom :  
.....

Adresse :  
.....

Ville : ..... Code  
Postal .....

Téléphone ..... @ mail.....

**A.** Oui, j'adhère à l'Association AFRISANTE, et je règle la cotisation annuelle de :

- 20 euros pour être **membre**
- 10 euros pour être **membre sympathisant.**

**B.** Je souhaite simplement faire un don de : .....euros.

***Fait à :***

***Le :***

***Signature :***

---

\* Règlement à l'ordre de AFRISANTE \* Siège social : 16 rue Chateaubert 13001 Marseille.  
Tel. / fax : 04 91 31 38 98 email : [afrisante@wanadoo.fr](mailto:afrisante@wanadoo.fr)