Nous rejoindre

DEVENIR BENEVOLE

Vous souhaitez vous engager auprès de l'AFD 51 pour : accompagner les personnes atteintes de diabète, partager votre expérience et participer aux missions d'information et de prévention du diabète et de ses complications. N'hésitez pas à nous contacter.

DEVENIR ADHERENT

☐Mme ☐Mlle ☐M

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

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

Tél. fixe : ..... ' ..... ' ..... ' ..... ' ..... Mobile : ..... ' ..... ' ..... ' ..... ' .....

E-mail : ..... @ .....

Date de naissance : ..... ' ..... ' .....

Profession : .....

BULLETIN D'ADHESION

☐ **OUI**, j'adhère à l' Association des Diabétiques de la Marne

☐ Cotisation annuelle (obligatoire)..... 22,00 €

☐ 1 an d'abonnement à la revue "équilibre"
au tarif spécial adhérent (facultatif) ..... 21,00 €

☐ Don à l'association (AFD 51) .... €

Montant total de votre règlement
à l'ordre de l'**AFD 51** .... **€**

Date : .....
Signature

Bulletin et chèque à renvoyer à

AFD 51
BP 2087
51073 REIMS CEDEX