

**FORMULAIRE D'ADHÉSION**

NOM : .............................................................................. PRÉNOM......................................................

COURRIEL : ............................................................................... TÉL ......................................................

**DEVENIR MEMBRE**
*□* Je consens à devenir membre de l'association **VIVRE 100 FIBROMES**.

**DEVENIR BÉNÉVOLE**
*□* Je désire devenir bénévole de l'association **VIVRE 100 FIBROMES**.

*Quels sont vos intérêts?.....................................................................................................*

*............................................................................................................................................*

**RECEVOIR L'INFOLETTRE**
*□* Je consens à recevoir les messages électroniques de l'association **VIVRE 100 FIBROMES.** Je comprends qu’il m’est possible de retirer mon consentement à tout moment.

Date, lieu et signature :