

BULLETIN D'ADHESION 2007

PERSONNE MORALE

à renvoyer au :

Comité Départemental d'Education pour la Santé du Loiret
5 rue Jean Hupeau - 45000 ORLEANS



Montant de l'adhésion 2007 : **25 €**

Exemplaire association

ORGANISME :

Personne référente :

Adresse :

.....

Tél.:.....

Fax :.....

E-mail :.....

souhaite adhérer au Comité Départemental d'Education pour la santé du Loiret.

Signature et tampon :

CODES 45

5, rue Jean Hupeau

45000 ORLEANS

Tél. : 02 38 54 50 96 / Fax. 02 38 54 58 23

E-mail : info@codes45.org



RECU D'ADHESION 2007

PERSONNE MORALE

Exemplaire adhérent

(qui vous sera retourné après réception de votre règlement)

Montant de l'adhésion 2007 : **25 €**

ORGANISME :

Personne référente

Le CODES du Loiret a reçu de :

la somme de 25 euros au titre de l'adhésion au Comité Départemental
d'Education pour la santé du Loiret en (chèque, espèces)

Signature et tampon du CODES :

CODES 45 5, rue Jean Hupeau

45000 ORLEANS

Tél. : 02 38 54 50 96 / Fax. 02 38 54 58 23

E-mail : info@codes45.org