

# BULLETIN D'ADHESION 2007

INDIVIDUEL

à renvoyer avec votre règlement au :  
Comité Départemental d'Education pour la Santé du Loiret  
5 rue Jean Hupeau - 45000 ORLEANS



Montant de l'adhésion 2007 : **10 €**

**Exemplaire association**

Mr - Mme - Melle : .....

Profession .....

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



# BULLETIN D'ADHESION 2007

INDIVIDUEL

**Exemplaire adhérent**

(qui vous sera retourné après réception de votre règlement)

Montant de l'adhésion 2007 : **10 €**

Mr - Mme - Melle : .....

Profession .....

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