



## Bulletin d'adhésion

**Adhésion d'une personne pour un an à compter de ce jour**

<b>Formule</b> :	Standard	<input type="checkbox"/>	15	€
	ou Soutien	<input type="checkbox"/>	50	€
	ou Tarif réduit	<input type="checkbox"/>	10	€
	<b>Don</b> (facultatif)	<input type="checkbox"/>	----	€
	<b>TOTAL</b>	:	----	€

**Paiement par** :  Chèque à l'ordre de "Citoyens pour une mort choisie - Le Choix"  Espèces  Autre

**M.**  **Mme**  - **NOM - Prénom** : .....

**NOM - Prénom du payeur** (si différent) : .....

**Email** (en majuscules) : .....

**Téléphone** : ... ..

**Adresse** : .....

**Ville** : .....

**Code postal - Pays** : ... .. - .....

**Métier actuel ou passé** (si retraité) : .....

**Né(e) le** : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**Comment nous avez-vous connu ?** : .....

**Fait le** : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ **à** : .....

Signature



## Bulletin d'adhésion

**Adhésion d'une personne pour un an à compter de ce jour**

<b>Formule</b> :	Standard	<input type="checkbox"/>	15	€
	ou Soutien	<input type="checkbox"/>	50	€
	ou Tarif réduit	<input type="checkbox"/>	10	€
	<b>Don</b> (facultatif)	<input type="checkbox"/>	----	€
	<b>TOTAL</b>	:	----	€

**Paiement par** :  Chèque à l'ordre de "Citoyens pour une mort choisie - Le Choix"  Espèces  Autre

**M.**  **Mme**  - **NOM - Prénom** : .....

**NOM - Prénom du payeur** (si différent) : .....

**Email** (en majuscules) : .....

**Téléphone** : ... ..

**Adresse** : .....

**Ville** : .....

**Code postal - Pays** : ... .. - .....

**Métier actuel ou passé** (si retraité) : .....

**Né(e) le** : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

**Comment nous avez-vous connu ?** : .....

**Fait le** : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ **à** : .....

Signature