



## Bulletin d'adhésion

Oui, je soutiens votre action en tant que :

- Membre adhérent (à partir de 10 euros)
- Membre de soutien (à partir de 20 euros)
- Membre donateur (à partir de 50 euros)

Je verse à l'association LEAF la somme de ..... euros par chèque joint à l'ordre de « Leucémie Espoir Atlantique Famille ».

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

E-mail : .....

Date : .....

Signature

Merci de retourner ce bulletin complété à l'adresse suivante :

Association Leucémie Espoir Atlantique Famille  
106, rue des Hauts-Pavés  
44000 NANTES

Téléphone : 02 40 40 56 54

E-mail : [leaf@leucemie-leaf.org](mailto:leaf@leucemie-leaf.org)  
Site internet : [www.leucemie-leaf.org](http://www.leucemie-leaf.org)