



BON DE SOUSCRIPTION
A retourner à l'adresse ci-dessous indiquée

Nom/Société :

Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal :

Ville :

Tél :

E-mail :

Je suis membre actif de l'association Dawa et à ce titre, je verse la somme*
de 30 € pour l'année 200_.

Je suis membre bienfaiteur de l'association Dawa et à ce titre, je verse la somme*
de _____ € pour l'année 200_.

Association Dawa
93 Chemin du Vieux Guide
74400 Chamonix Mont-Blanc
Tél : + 33 (0)4 50 55 87 85
Fax : + 33 (0)4 50 53 01 94

* je recevrai un reçu fiscal