



Adhésion 2019

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Adhère à l'association (22€)

S'abonne à 6 millions de malentendants (15€)

Fait un don l'association _____ €

Date Signature



Procuration AG 2019

Je soussigné(e)

nom et prénom(s) : _____

membre de l'ADSMN, donne procuration à

_____ également membre de l'association, pour me représenter à l'assemblée générale qui sera tenue le 23 mars 2019.

Fait à _____, le _____

Signature