BULLETIN D'ADHÉSION 2026

Association AZUR AVC — aide aux victimes d'AVC et à leurs familles
Association loi 1901 · Alpes-Maritimes

Tél : 33 (0)6 71 55 40 92
azur.avc.association@gmail.com

NOM : ..... **PRÉNOM :** .....

ADRESSE : .....

.....

CODE POSTAL : ..... **VILLE :** .....

TÉL : ..... **EMAIL :** .....

OUI, j'adhère / je renouvelle* mon adhésion à l'Association AZUR AVC,
et vous prie de trouver ci-joint la somme de

..... € en règlement de mon adhésion* / don* 2026 (à partir de 20 €),
en espèces* / par chèque* à libeller à l'ordre d'AZUR AVC.

☐ Adhésion ☐ Renouvellement ☐ Don ☐ Espèces ☐ Chèque

* Rayer la mention inutile (ou cocher les cases correspondantes).

Fait à : ..... **Le :** .....

Signature :

À retourner à :

AZUR AVC
C/O Monsieur Luc ZOLLVER, Président d'AZUR AVC
1070 chemin Saint-Bernard — 06220 VALLAURIS