



BULLETIN D'ADHESION 2026

NOM :

PRENOM :

Adresse postale :

Adresse mail :

N° de téléphone :

Je souhaite ADHERER à l'association AID'AÎNE pour l'EHPAD (préciser le nom de l'EHPAD) :

.....

Je souhaite SOUTENIR l'association AID'AÎNE

Pour votre adhésion 2026, nous demandons un minimum de 10€ par adhérent :

- Soit par VIREMENT BANCAIRE sur demande par e-mail à : [**aidaine2021@gmail.com**](mailto:aidaine2021@gmail.com)
- Soit par CHEQUE BANCAIRE de Euros à libeller à l'ordre de : AID'AÎNE.

Chèque à adresser avec ce bulletin d'adhésion à :

Mme Sylvie BONNET – AID'AÎNE trésorière – 528, route de Charbieux – 07340 BOGY

Signature :

Date :