



Bulletin d'adhésion et (ou) de soutien

Nom et prénom.....

.....

Adresse.....

.....

.....

Email.....

.....

Coordonnées téléphoniques (facultatif)

.....

Je souhaite adhérer au CAPDIV faire partie de ses membres et recevoir toutes les informations s'y rapportant , cotisation annuelle de 10 euros

Je souhaite soutenir l'action du CAPDIV montant du soutien

(par chèque libellé à l'ordre du capdiv à expédier au 30 rue vielle du temple 75004 Paris)

Je souhaite apporter ma contribution professionnelle bénévole au aux actions entreprise par CAPDIV.

Merci de préciser profession et compétence

.....

Renvoyer votre bulletin d'inscription au capdiv au 30 rue vielle du temple 75004 Paris

Votre adhésion sera validée dès réception de votre chèque