



## BULLETIN d'ADHESION

NOM ..... Prénom .....

Date de naissance .../.../.....

Adresse .....  
.....

Téléphones : *Fixe* ..... *Portable* .....

Email ..... @ .....

J'adhère pour l'année 2012 et je verse une cotisation de 20€

Je soutiens l'association OVR en versant un don de ..... €

A .....

Le .....

*signature*

Plus d'infos sur [www.asso-ovr.fr](http://www.asso-ovr.fr)

Venez en parler sur [forum.asso-ovr.fr](http://forum.asso-ovr.fr)

Bulletin à retourner à  
Association OVR - CHNO des Quinze-Vingts (secrétariat 4<sup>e</sup> étage)  
28 rue de Charenton - 75571 Paris Cedex 12