



CERCLE DE  
RÉFLEXION  
AZURÉEN SUR LA  
NUTRITION

### BULLETIN D'ADHESION

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Je soussigné, demande à adhérer à **l'association CRAN**, Cercle de Réflexion Azuréen sur la Nutrition pour une somme de **30 EUROS** par an.

Ma qualité de membre me donne le droit de m'inscrire aux manifestations organisées par l'association à un tarif préférentiel.

Je joins un chèque bancaire à **l'ordre de Association CRAN**.

Je recevrai une attestation de paiement.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_