



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 _____