



**BULLETIN D'ADHESION À  
L'ASSOCIATION SOBANOVA**

**Nom** : (M, Mme, Mlle) .....

**Prénom** : .....

**Adresse** : .....

**Code Postal** : ..... **Ville** : .....

**Pays** : .....

**Tél (domicile)** : ..... **Mobile** : .....

**E-mail** : .....

**Adhésion annuelle : 15 euros**

*adhésion simple sans droit de vote à l'assemblée générale  
valable 1 an de date à date*

Je désire que l'on m'adresse un reçu pour le versement de ma cotisation.

**ENVOYEZ CE BULLETIN ACCOMPAGNE DE VOTRE REGLEMENT\* A :**

Association Sobanova  
c/o Sophie Amri  
14 villa Saint Charles  
75015 Paris

*\*Règlement par chèque à l'ordre de Sobanova ou par CB sur le site [www.sobanova.com](http://www.sobanova.com)*