

**BULLETIN D'ADHESION**

**Nom, prénom** .....

**Adresse complète** .....

.....

**Ville** .....

**Code postal** .....

**Téléphone** .....

**Adresse mail** .....

**Date de naissance** .....

**à Fouras, le**.....

**Signature :**

**à retourner ou à déposer à  
ENSEMBLE & SOLIDAIRES (UNRPA) - FOURAS  
84 avenue du Cadoret – 17450 FOURAS  
Tél : 05 46 84 88 40 / 06 34 47 35 10**