

Date :

Comment avez-vous connu le programme d'activité physique adaptée ?

.....

Coordonnées

NOM / Prénom :

Né le :

Adresse :

CP et Ville :

Tel Portable :

Courriel :

Informations maladie

Cancer :

Date :

Traitements :

Médecin et lieu de suivi actuel :

.....

Personne à contacter

Nom et tel :

Adhésion

Montant adhésion	50 € / an
Don* (Facultatif)	€
Total	€

*Un reçu fiscal de dons (réduction d'impôt égale à 66% du montant dans la limite de 20% des revenus imposables) vous sera adressé.

Espèce Chèque

Chèque à l'ordre d'Étincelle Occitanie,

2 Impasse du Seringat – 34170 CASTELNAU-LE-LEZ

ATTESTATION D'ADHESION

Année 2023/2024

Nom :

Prénom :

S'est acquittée de son adhésion à l'association Étincelle Occitanie valable pour la saison sportive.

Signature de l'intervenant Onco'Sport :