



COTISATION 2011

A retourner à l'Association « La Ligue Havraise », Mme Beaunez
BP 1202 – 75/79 rue Emile Zola - 76600 Le Havre
Téléphone 02.35.42.49.95 - assosecretariat@liguehavraise.com

Monsieur, Madame

adhère(nt) à la Ligue Havraise pour l'Aide aux Personnes Handicapées

Adresse

Téléphone

email

En qualité de :

Parents	<input type="checkbox"/>	Ami	<input type="checkbox"/>
Frère / Sœur	<input type="checkbox"/>	Autre	<input type="checkbox"/>
Employé(e) ESAT	<input type="checkbox"/>		
Employé(e) Vauban	<input type="checkbox"/>		

Ci-joint ma cotisation par : Chèque à l'ordre de la Ligue Havraise n° Montant

(d'un montant de 65€) Espèces Montant

Nom de l'établissement fréquenté

Nom de la personne fréquentant l'établissement

Date de naissance