



Alliance des Naturopathes d'Alsace
et des médecines naturelles

BULLETION D'ADHESION 2017

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Email (en lettres capitales) :

Téléphone mobile :

Téléphone (bureau ou domicile) :

Souhaitez vous participer aux actions et aux réflexions menées par
l'Association (oui/non ?) :

Désirez vous apporter une contribution spécifique ? (si oui laquelle ?) :

Quelle est votre activité professionnelle ? (Précisez si possible) :

Adresse de votre site internet professionnel (en lettres capitales) ? :

J'adhère à A.N.A

Date et SIGNATURE :

- Cotisation membre usager : 10 €***
- Cotisation praticien (ou futur praticien) : 15 €***
- Cotisation personnes morales : 150 €***
- Je souhaite participer un peu plus à hauteur de.....€***

Merci de faire suivre ce bulletin ainsi que votre chèque libellé à l'ordre de
« Association A.N.A » à Association A.N.A , maison des associations 1a,
place des orphelins 67000 STRASBOURG.