



**S.Y.L.V.A.I.N.**  
**SYnergie pour La Vie Améliorée des Invalides Neurologiques**  
**Bulletin d'adhésion 2016**



Nom :		Prénom :			
Société / Direction/Service :		Adresse interne :		Téléphone :	
Adresse postale ou e-mail :					

J'adhère à l'association SYLVAIN et je verse une cotisation de : 15 €

Je fais un don complémentaire à l'association SYLVAIN d'un montant de : \_\_\_\_\_ €

**Ci-joint un chèque de** : \_\_\_\_\_ €

*Un reçu fiscal vous sera adressé en avril*

Je souhaite consacrer du temps et devenir bénévole de l'association.

**Date** : ..... **Signature** :

Chèque à établir à l'ordre de l'association Sylvain et à adresser à :  
Jean-Paul HELENE RCR/ET – AQ/01518 ou Sophie PLACHTA - DRG/APR - TE/03205  
Crédit Agricole S.A. - 12 place des Etats-Unis 92127 Montrouge Cedex  
Contact : casa\_sylvain@yahoo.fr - Association Sylvain <http://sylvainsla.jimdo.com/> - <http://sylvain.sla.blog.free.fr/>