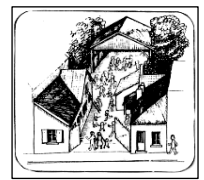


MAISON DES SOURDS DU LOIRET



FICHE D'ADHESION M.S.L.

N°

Nom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
Code Postal : _____	Ville : _____
Fax : _____	
Email (Travail) : _____ @ _____	
Email (Maison) : _____ @ _____	
Date de naissance : ____ / ____ / _____	Sexe : Homme <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/>
Situation personnelle : Sourd <input type="checkbox"/> Entendant <input type="checkbox"/> Malvoyant(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/>	

Vos enfants (- 12 ans) si oui :

	Nom	Prénom	Sexe	S / E	Date de Naissance
1 -					___ / ___ / _____
2 -					___ / ___ / _____
3 -					___ / ___ / _____
4 -					___ / ___ / _____

Votre cotisation annuelle :

Membre Jeune (de 18 ans à 29 ans) 14,00 € à l'ordre de Secteur Jeunes

Membre actif (de 30 ans à 59 ans) 25,00 € à l'ordre de la M.S.L.

Membre Senior (de 60 ans et plus) 20,00 € à l'ordre de Secteur Seniors

Mode de paiement : Chèque Espèces

A retourner la fiche d'adhésion accompagnée de votre règlement à :
Maison des Sourds du Loiret - 126 rue du Fbg de bourgogne - 45000 ORLEANS