

# BULLETIN D'ADHÉSION & DE SOUTIEN



santé liberté  
BRETAGNE  
Prenons en main notre santé!

Je désire adhérer à SANTE LIBERTE BRETAGNE  
pour l'année 20□□ en tant que :

- Membre adhérent** ..... 35 € .....  
Cotisation réduite  
(demandeur d'emploi, étudiants, autres) : 20 € .....
- Membres adhérents  
pour un couple** ..... 40 € .....
- Membre bienfaiteur** ..... à partir de  
50 € .....

Quelle que soit l'option choisie,  
je recevrai 4 bulletins trimestriels  
de SANTE LIBERTE BRETAGNE  
incluant une revue de presse  
sur la prévention et la santé :  
magazine «Objectif Santé»

**TOTAL** .....

Chèque à établir  
à l'ordre de  
SANTE LIBERTE BRETAGNE

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Email : .....

Tél. : .....

Profession : .....

Date : ..... Signature :

Souhaitez-vous un reçu fiscal ?  OUI

Bon à retourner (accompagné de votre règlement) à :

**SANTE LIBERTE BRETAGNE**  
2 bis, rue de la belle étoile - 56580 Rohan