

BULLETIN D'ADHESION

ASSOCIATION AAVIC TEAM

Écouter, échanger, réunir, informer Soutenir et accompagner psychologiquement et juridiquement les victimes du covid long et de l'injection anti-covid

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

E-MAIL :

TELEPHONE :

J'accepte que l'association AAVIC TEAM me contacte et me tienne informé(e) de ses actions par (entourez la réponse) :

E-mail : OUI/NON

Téléphone : OUI/NON

L'adhésion à l'association est d'un montant de 10€ et est valable à vie. Elle est à régler par virement ou par chèque à l'ordre d'AAVIC TEAM.

