

ADHESION
à l'Association Williams Bretagne
Année 2018

Adnerent (s):			
Nom	Prénom		
Adresse			
Tél///	e-mail		
⇒ J'envoie le montant de n	na cotisation soit 31 € □pa	ar chèque	
•	ucun caractère obligatoire) 🗖 e de Williams Bretagne (une		
Personne porteuse du syndro	me :		
Nom	prénom	date de naissan	ce/
Lien avec la personne :	personne elle-même ☐ famille ☐	parent □ ami □	autres 🛚
Pour la préparation du week-end	<u>l « Rencontre Familles »</u> , ve	euillez indiquer les	frères et sœurs :
Prénom	Date de	Date de naissance	
Comment avez-vous connu no	otre association ?		
Fait à Le/	signature	Э	