



COHÉRENCE RÉSEAU

vers l'autonomie par le rétablissement psychique

Bulletin d'Adhésion

Je souhaite soutenir l'action de Cohérence Réseau en tant que membre individuel :

Cotisation annuelle de 20 € par an mai / mai

Nom :

Prénom :

Profession :

Adresse :

Code postal et ville :

Adresse mail :

Téléphone :

Date et signature :