



Faire connaître et reconnaître les Syndromes d'Elhers-Danlos
auprès du public & des instances médicales

BULLETIN D'ADHESION à SED LA VIE

Je, soussigné(e) :

Nom

Prénom

Adresse

Téléphone

Mail

Déclare par la présente adhérer à l'Association Participative »SED la Vie « et avoir pris connaissance du règlement intérieur (disponible par envoi mail ou papier sur demande).

A ce titre je joint un règlement de 5 euros représentant ma cotisation pour l'année en cours (chèque libellé au nom de « SED la Vie », espèces ou virement).

Date & Signature