



## Bulletin d'adhésion à *Orthophonie & Prévention 17*

Nom : .....

Prénom : .....

souhaite adhérer à l'association *Orthophonie & Prévention 17* pour l'année courante.

Je joins à mon inscription un chèque de 20 € à l'ordre d'*Orthophonie & Prévention 17* et je l'adresse à la trésorière : Jacqueline Bodin,  
7 impasse des frères Jabouille, 17320 Marenne d'Oléron.

Fait le .. / .. / .... à .....

Signature :