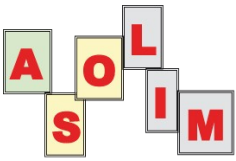


N'OUBLIEZ PAS LES FINANCES

Aidez-nous en réglant votre cotisation. Merci



**Amitié
Solidarité
LIMousin**

Si vous n'êtes pas encore des nôtres, venez nous rejoindre

Vous trouverez Réconfort, Convivialité, Amitié et Solidarité.

Notre association est aussi la VOTRE.

COTISATIONS

Membre ACTIF - toute personne reconnue insuffisante respiratoire...Cotisation annuelle...**25euros**

Membre Bienfaiteur - toute personne soutien aux insuffisants respiratoires... Cotisation annuelle..**25euros**

Il serait souhaitable que tous ceux qui reçoivent le journal **TENIR** versent une cotisation de soutien ou de membre actif à **ASOLIM**

ADHÉSION

Renouvellement

ou

Première adhésion

NOM.....PRÉNOM.....

Né(e) le.....à.....

Demeurant à.....

De quelle pathologie souffrez-vous? (Facultatif).....

Souhaitez-vous participer activement à la vie de l'association.....

Téléphone fixe.....Portable.....

Appareillé(e).....OUI.....NON.....

Si oui part.....(facultatif).....

J'adhère à ASOLIM et verse une cotisation pour l'année 2026

Avant fin juin 2026

Par chèque bancaire ou postal à l'ordre d'ASOLIM.

CCP N°2858.75 K LIMOGES

A retourner à

Mme BOUTAUD Marie-Christine 93 avenue Léon Blum 87350 Panazol.

Adhérez à une association de malades