



## SOUTIEN aux FEMMES D'AFGHANISTAN

Bulletin d'adhésion / réadhésion

( à renvoyer à : NEGAR BP 10 25770 FRANCOIS )

**Nom :** ..... **Prénom :** .....  
.....

**Adresse :** .....  
.....

.....  
.....

**Courriel :** .....  
.....

**Téléphone :** .....  
.....

**Je joins 30 € pour mon adhésion / réadhésion / Je fais un  
don de.....  
signature**