



# BULLETIN D'ADHÉSION 2025

Association LUPUS GUADELOUPE  
Par application de la loi du 1er juillet 1901  
et du décret du 16 Aout 1901  
N° SIRET : 804 736 940 000 11



Nom et prénom : .....

Adresse : .....

.....

Mail : .....@.....

Tél : .....

Date de naissance et lieu : .....

## CADRE ADHERENT :

- Je souhaite adhérer pour l'année civile 2025 Adhésion 35 €  
 Je souhaite avoir le livre "Le Lupus en 100 questions"  
Je verse également un don de .....

## CADRE DONATEUR :

- Je ne souhaite pas adhérer  
 Je verse un don de .....euros.

J'établis mon chèque à l'ordre de **l'Association LUPUS GUADELOUPE** pour un montant global de .....euros.

Je demande l'encaissement à réception,  le 5,  le 20 du mois.....

J'adresse ce bulletin d'adhésion ainsi que mon règlement à l'adresse indiquée ci-dessous

**Mode de paiement - Réf:**

**Date :**

**Signature**