



# Le Dispensaire d'YGY

FORMULAIRE D'ADHÉSION ET/OU DON ANNÉE 2016

NOM :  PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :  VILLE :

TÉL. FIXE :  TÉL. PORTABLE :

EMAIL :

DATE DE NAISSANCE :

PROFESSION :

COTISATION :  10 €  
D'ADHÉSION

SOUTIEN :  50 €

OU + :  €

---

Soit un paiement à l'ordre de CENTRE YGY de :  €

Un reçu sera adressé pour toute somme versée, en vue de justifier la déduction fiscale prévue par la loi en vigueur

**Centre YGY, 14 rue Tiphaine, 75015 PARIS | Tél : 06 50 76 65 48**

Association Loi de 1901, enregistrée sous le n° W7511233466  
Publiée au JORF le 9 avril 2016 sous le n°0015