



Bulletin d'adhésion DOUMAIA

Nom:

Prénom:

Adresse:

Contact:

Téléphone :

Courriel:

- Pour les usagers, l'adhésion 50 € est due une fois pour la durée du suivi
Date prévue d'accouchement:
- Pour les sages-femmes du CA , l'adhésion annuelle est de 50 €
- Pour les autres, l'adhésion annuelle est de 10 €

Cocher ce qui vous correspond

Réglé : _____ euros par chèque n°:

Date:

Reçu pour adhésion à l'association Doumaïa: ___ euros, _____ euros

Nom:

Date:

Doumaïa, Maison de naissance, 10 Av de la Montagne Noire, 81100 Castres

www.doumaia.fr

contact: mdndoumaia@gmail.com