



Bulletin d'adhésion DOUMAIA

Nom:

Prénom:

Adresse:

Contact:

Téléphone

Courriel:

Pour les usagers:

date prévue d'accouchement:

Réglé 50 euros, cinquante euros, par chèque n° :

Date:

Reçu: pour adhésion à l'association Doumaïa: 50 euros,
cinquante euros

Nom:

Date:

Doumaïa, Maison de naissance, 29 Chemin du Pioch de Gaix, 81100 Castres

www.doumaia.fr contact: mdndoumaia@gmail.com