

NOM : *Mme Mlle M* \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Adresse Email : \_\_\_\_\_

Un reçu fiscal vous sera adressé en mars /avril de l'année de déclaration.

Par chèque ci-joint à l'ordre de UNAFAM 94

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

*Adresser à : UNAFAM 94 – 9 rue Viet 94000 Créteil (Ou à remettre sur place)*

---

***En cas d'Adhésion et de Don complémentaire merci d'établir  
2 chèques séparés.***

*L'Adhésion à l'ordre de UNAFAM*

*Le Don à l'ordre de UNAFAM 94*

---

*Découpe*

***Partie à conserver par l'adhérent dans ses dossiers***

*J'ai réglé un don le : \_\_\_\_\_*

*Par chèque N° \_\_\_\_\_*

*Adressé à :*

***UNAFAM 94***

*9 rue Viet 94000 Créteil*

*Tel 01 41 78 36 90*

*Reçu fiscal attendu en Mars / Avril de l'année de déclaration*