



## **Les Amis de l'Hôtel-Dieu Saint Jacques et de l'Hôpital La Grave**

**Bulletin d'adhésion ou de renouvellement  
Année 20..**

Nom.....

Prénom.....

Adresse.....

Tél.....

Mail.....

Sollicite ou renouvelle mon inscription au nombre des membres de l'association des Amis de l'Hôtel-Dieu Saint Jacques et de l'Hôpital de la Grave

### **Cotisation annuelle statutaire \***

Membre :  montant 35 €

Couple :  montant 45 €

Bienfaiteur :  montant 55 €

### **Ci-joint le règlement de ma cotisation :**

Organisme de crédit :

Numéro chèque :

.....

.....

\* Un reçu vous sera adressé pour déduction fiscale dès la réception

### **Chèque à libeller à l'ordre de :**

Association des Amis de l'Hôtel-Dieu Saint Jacques

C.C.P. Toulouse 2 200 47 Y

### **Courrier à adresser à :**

Association des Amis de l'Hôtel-Dieu Saint Jacques

Hôtel-Dieu Saint Jacques 2 rue Viguerie

TSA 80059 – 31059 Toulouse Cedex 9

Mail : [amishoteldieu@gmail.com](mailto:amishoteldieu@gmail.com)

NB : POUR UNE BONNE TRANSCRIPTION DE VOS DONNEES, NOUS VOUS REMERCIONS DE BIEN VOULOIR **TOUT ECRIRE EN MAJUSCULES.**