



Bulletin d'adhésion

- Cotisation annuelle : 20 €
- Cotisation de soutien : 30 €
- Don : _____ €

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville

Tel :

Mobile :

Courriel :

Profession :

Interprétariat
Secteur hospitalier,
médico-social, scolaire

**Médiation
sociale
interculturelle**

**Sensibilisation
Formation**

Nantes le _____

Signature :

**Merci de retourner ce bulletin accompagné
de votre règlement à l'ordre de « ASAMLA »
sous enveloppe affranchie à :**

ASAMLA
49-51 Chaussée de la Madeleine
44000 Nantes