



## BULLETIN D'ADHESION 2017

**A utiliser seulement si vous ne choisissez pas HelloAsso**

Je soussigné(e).....

Fonction ou profession.....

Adresse postale.....

N° téléphone.....adresse électronique.....

**déclare adhérer / réadhérer à l'association Lyon-Haïti Partenariats**

:

**Particulier : 20 € Etudiant : 5 € Personne morale : 100 € Soutien : libre**

**[ ] Je verse la somme de.....€**

chèque à l'ordre de **Lyon-Haïti Partenariats** à remettre avec le présent bulletin

ou envoyer à **Roger Blairon – 240 chemin du Bois de l'Herse – 69480 MORANCE**

Contact : Maguy Vermande, [vermandemaguy@wanadoo.fr](mailto:vermandemaguy@wanadoo.fr)

Le ..... Signature :

.....

### POUVOIR

Je soussigné(e),

NOM, prénom.....

ADRESSE.....

Adhérent(e) à l'**Association Lyon-Haïti Partenariats**

donne pouvoir à : NOM, prénom... ..

Pour me représenter à l'AG du 12/03/2015 et pour participer aux votes en mon nom.

Fait à ..... Le.....

**Signature** précédée de la mention manuscrite :

« Bon pour Pouvoir »

.....

### CANDIDATURE AU CONSEIL D'ADMINISTRATION DE LHP

NOM, PRENOM..... adresse mail.....

Eventuellement organisme représenté.....

ADRESSE.....

PROFESSION..... TELEPHONE.....

**Présente sa candidature à un poste d'Administrateur de  
l'Association Lyon-Haïti Partenariats**

Fait à .....le.....

**Signature :**