



**FICHE D'ADHESION**

Nom :  
Prénom :  
Adresse géographique :  
Contact :  
Mail :  
Tel :  
Facebook :

Je déclare par la présente souhaiter adhérer à l'association « Maison de naissance Tumu Ora ». A ce titre, je verse ma cotisation :

En espèces       Par chèque       Par virement bancaire

Cotisation membre usager	5 000 F cfp	
Cotisation membre bienfaiteur	5 000 F cfp	
Don (libre)		
<b>TOTAL</b>		

Maison de naissance Tumu Ora			
Banque	Guichet	Compte	Clé RIB
12239	00015	44415201000	75

Les membres usagers sont les couples souhaitant la naissance de leur enfant à la maison de naissance Tumu Ora (une seule adhésion par famille). L'adhésion n'est pas remboursée si le projet n'aboutit (transfert en cours de grossesse ou de travail).

Les membres bienfaiteurs sont des personnes souhaitant soutenir les activités de la maison de naissance.

Les dons seront utilisés dans le budget de fonctionnement de la maison de naissance pour des activités de formation ou pour l'aménagement.

Je désire être tenu(e) au courant des activités de la maison de naissance et que l'on m'associe au groupe social et au répertoire mail des abonnés :

Oui       Non

Fait à ....., le .....

Signatures :