



Association des stomisés de Picardie

BULLETIN D'ADHESION

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Mail :

Téléphone :

Colostomisé(e) le :

Iléostomisé(e) le :

Urostomisé le :

Ci-joint la somme de 24 € pour mon adhésion.

Le chèque est à libeller à l'ordre des « Stomisés de Picardie » et à adresser à :

La Trésorière, madame PAILLY Béatrice

186, boulevard BAPAUME

800090 AMIENS