

**Demande d'affiliation à
l'Association de
la Médaille Miraculeuse (50 €)**

M

M^{me}

M^e

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Code Postal :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Célibataire

Marié(e)

Veuf(ve)

Nombre d'enfants :

Date de naissance :

Profession :

Tél. :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date :

Signature :

Votre email :

Je m'abonne à la **LETTRE** pour un an (12 €)

Je joins mon règlement à l'ordre de
l'Association de la Médaille Miraculeuse
par chèque bancaire ou postal.
CCP 19 458 44 D - Paris.

à remplir et à retourner à

La Médaille Miraculeuse
95 rue de Sèvres - 75006 PARIS

site : ww.medaille-miraculeuse.fr - e-mail : ass.medaillemir@wanadoo.fr