

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

M                       M<sup>me</sup>                       M<sup>le</sup>

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Code Postal : 

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

Célibataire                       Marié(e)                       Veuf(ve)

Nombre d'enfants : .....

Date de naissance : .....

Profession : .....

Tél. : 

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

Date : .....

Signature :

---

Je m'abonne à la **LETTRE** pour un an (10 €)

---

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**  
**93 rue de Sèvres - 75006 PARIS**