

**2016**

**Bulletin d'adhésion / d'information**

Demande d'Information

Nouvelle Adhésion

Renouvellement

Je soussigné , .....

Demeurant .....

.....  
TEL ..... FAX.....

@mail.....

souhaite par la présente :

= des informations sur l'Association *L'œil Neuf* et ses activités

= faire partie des membres de *L'œil Neuf*

Ci-joint ma cotisation annuelle:

Cotisation normale (seul ou couple) 30 Euros

Membres bienfaiteurs 50 Euros ou plus

Personnes morales 40 Euros

Par chèque à l'ordre de L'œil Neuf, ( déduction fiscale de 66% )

Questionnaire facultatif

Je connais l'art moderne : bien  moyen  peu

Mes créneaux de disponibilité sont :

week-end  semaine  jours préférés :.....

après-midi  soir

Je suis volontaire pour aider bénévolement à la réalisation des  
manifestations de *L'œil Neuf* ( facultatif )

**CONTACT : Docteur Max DANA Tel :0134809675-0607913349**

**Fax : 0130712733 Mail : max.m.dana@gmail.com**

**Adresse postale : 52 quater Bd de Belgique 78110 Le VESINET**

**Site internet (en français et en anglais : [www.loeilneuf.org](http://www.loeilneuf.org))**