



ÉQUITÉ PARENTALE FORMULAIRE ADHÉSION

Civilité :		Nom :		Prénom :	
Adresse :					
Complément d'adresse :					
Code Postal :		Ville :			
Email :			Téléphone :		
Déclare rejoindre l'association Équité Parentale en tant que (Oui/Non) :					
Membre Donateur :		Montant :			
Membre Organisateur :					
Pour la semaine du 16 Janvier :			Préfecture :		
Pour la semaine du 16 Mai :			TGI :		
Pour ouvrir une permanence :			Ville :		
Autre :					
J'accepte que mon nom et les informations précédentes soit publics (Oui/Non) :					

Remarques éventuelles :

Je certifie avoir pris connaissance des statuts et adhérer aux valeurs de l'association.

lu et approuvé + Signature :

Association Équité Parentale
7 Chemin des Feutres du Toulon – Apt 11
24000 Périgueux

(+33) 06 16 21 09 60
stephane@equiteparentale.com
Siret : W243008822