

***POUR VOUS...***

***ET AVEC VOUS ...***

SOYEZ AVEC NOUS.

MERCI DE NOUS AIDER

FAITES NOUS CONNAITRE

Plus nous serons nombreux,  
Plus nous serons forts, entendus et écoutés

---

**BULLETIN D'ADHESION**

**à envoyer :**

**UNACOPL**

Maison des Professions Libérales, 46 Boulevard de la Tour Maubourg 75007-PARIS

---

Madame ou Monsieur ..... Prénom : .....  
N° ..... Rue .....  
Code Postal : ..... Ville .....  
Tel. : ..... E-mail .....

**Bénévole ?**      **Salarié ?** rayer mention inutile      **Age :** .....

Profession de l'époux : .....      Nombre d'enfants : .....

**Montant de la cotisation : 40 euros**

ou **20** « cotisation réduite pour retraités, conjoints survivants  
..... « cotisation de soutien

Règlement par chèque N° .....

Le .....

Signature

*Prendre copie de ce bulletin comme justificatif comptable*