



**ESPOIR,**  
**Pour la recherche**  
**contre le cancer**

## BULLETIN D'ADHESION 2023

Les 10€ de votre adhésion seront intégralement reversés pour les programmes de recherche soutenus par l'association.

\*M  Mme  Mlle

\*NOM .....

\*PRENOM .....

\*Adresse .....

\*Ville ..... \*Code Postal .....

Adresse Mail .....

Téléphone Fixe ..... Portable .....

\*mentions obligatoires

J'adhère à l'association ESPOIR et je joins un versement de 10€ en espèce ou par chèque à l'ordre de ESPOIR.

Je soutiens l'Association ESPOIR en faisant un don de ..... € qui sera intégralement reversé pour les programmes de recherche de l'Institut Gustave Roussy de Villejuif.

Date :

Signature :



**ESPOIR,**  
**Pour la recherche**  
**contre le cancer**

## BULLETIN D'ADHESION 2023

Les 10€ de votre adhésion seront intégralement reversés pour les programmes de recherche soutenus par l'association.

\*M  Mme  Mlle

\*NOM .....

\*PRENOM .....

\*Adresse .....

\*Ville ..... \*Code Postal .....

Adresse Mail .....

Téléphone Fixe ..... Portable .....

\*mentions obligatoires

J'adhère à l'association ESPOIR et je joins un versement de 10€ en espèce ou par chèque à l'ordre de ESPOIR.

Je soutiens l'Association ESPOIR en faisant un don de ..... € qui sera intégralement reversé pour les programmes de recherche de l'Institut Gustave Roussy de Villejuif.

Date :

Signature :