

Demande d'adhésion à l'association « J'Optimise Ma Santé » pour l'année en cours

Je soutiens les actions de « J'Optimise Ma Santé », pour la promotion du jeûne avec accompagnement médical.

NOM :PRÉNOM :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Adresse courriel :

 :

- **Membre actif** : 20 euros par personne
- **Membre bienfaiteur** : montant libre supérieur à 20 euros.

Merci d'adresser ce document complété ainsi que votre chèque libellé à l'ordre de :

JOMS - 12 allée Vincent Van Gogh, 37540 St Cyr-sur-Loire

Fait à, Le

Signature :