



**@SSOCIATION DES DONNEURS DE
SANG
DE L'AGGLOMERATION MESSINE**

*Fondée le 1^{er} Mars 1953
Mission reconnue d'utilité publique par arrêté du 11 Juillet 1986
J.O. du 6 Décembre 1986*

CNIL n° 90347 du 12 Février 1990
<http://www.donsang-metz.com>

BULLETIN D'ADHESION

Nom :

Prénom(s) :

Né(e) le : à :

Profession :

Demeurant : (adresse, rue, numéro, localité, code postal) :
.....
.....
.....

Téléphone fixe : Portable : Email : @

Nombre de dons de sang à ce jour :
(préciser : sang total, plasma, plaquettes, autres)

Groupe sanguin : Rhésus :

E.F.S. de rattachement :
.....

Sollicite, à compter de ce jour, mon adhésion à l'association des Donneurs de Sang de l'Agglomération Messine, cotisation 2015 = 6 €, cotisation 2016 = 10 €.

Date : Signature :

Bulletin à retourner au siège social de l'association : 4 rue du Coffe Millet – 57000 METZ