

## Formulaire d'adhésion de DEHI

<b>Nom et Prénom de la candidate</b>	
<b>Adresse Mail</b>	
<b>Téléphone</b>	
<b>Adresse complète</b>	
<p><input type="radio"/> Je déclare par la présente que je souhaite adhérer à DEHI</p> <p><b>Nom, Prénom :</b></p> <p><b>Fonction dans la vie :</b></p> <p><b>Date et signature :</b></p>	