

Pour nous rejoindre :
Remplissez le bulletin
d'adhésion ci-dessous
joignez le montant de la co-
tisation soit/an et
envoyez le tout à ORA
siège-social, 8 rue Clément
Thomas 33500 LIBOURNE

**Bulletin d'adhésion à
l'association O.R.A.**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Domicile ;

.....

Tél :

E-mail :

**Je joins un chèque bancaire
deEuros à l'ordre
de Association ORA.**

Signature Date

**VOTRE MEDECIN VOUS DIT :
« VOUS DEVEZ BOUGER
POUR MIEUX
RESPIRER »**



**ENEZ PLUTÖT
MARCHER AVEC NOUS**

Pour nous contacter:

Association Oxysouffle R' Aquitaine
08, rue Clément Thomas
33500 LIBOURNE

Téléphone: 07 68 40 36 01

E-mail:
associationora@outlook.fr

Page Web :

Facebook :

**Oxysouffle
R' Aquitaine**



Association accompagnant et
soutenant les personnes en
insuffisance respiratoire ou at-
teintes d'une affection de
longue durée.