

BULLETIN D'ADHÉSION



IDENTITÉ

Civilité:

Nom:

Prénom:

Raison sociale:

COORDONNÉES

N° et voie:

Complt:

Code postal:

Ville:

Pays:

Tél1:

Tél2:

Email:

S'ENGAGE EN TANT QUE

Membre actif
(Cotisation 30€)

Membre bienfaiteur
(don > 50€)

Donateur

Ci-joint un versement de:

par virement *voir RIB*

par chèque joint

Au-delà de 30€, les sommes versées devront être affectées en priorité: