

BULLETIN D'ADHESION à l'association

Les Amis de Rochebonne



Nom :

Prénom :

Adresse :

Complément d'adresse :

Code postal :

Ville :

N° de téléphone :

Adresse mail :

Je souhaite adhérer ou renouveler mon adhésion à l'Association *Les Amis de Rochebonne*.

Je reconnais l'objet de l'association et j'accepte les statuts.

Le montant de la cotisation est de 10 €, valable pour une année, payable par chèque, espèces ou virement bancaire.

Je souhaite verser un don de € à l'association. Un reçu fiscal me sera délivré.

Si vous payez par chèque, merci de bien vouloir libeller votre chèque au nom de :

Association Les Amis de Rochebonne

Adresser votre courrier à Madame GIRAUD
1370 route de Nant
07310 – Saint-Martin-de-Valamas

Fait à

le

Signature de l'adhérent

Pour votre cotisation et vos dons, vous pouvez effectuer un virement bancaire :

IBAN : FR76 2390 6001 1711 6940 8405 021

BIC : AGRIFRPP839

Merci de préciser l'objet du virement (adhésion, don...)

Association les Amis de Rochebonne

Mairie de St Martin-de-Valamas – 10 place de la Mairie – 07310 Saint-Martin-de-Valamas