

BULLETIN D'ADHESION

Nom :

Prénom(s) :

Adresse à Veules :

.....

Autre adresse :

.....

E-mail :

Téléphone :

Mobile :

COTISATION – VOTRE CHOIX (1)

Membre actif individuel : 20 euros

Membre actif individuel < 35 ans : 10 euros

Couple : 30 euros

Couple dont 1 membre < 35 ans : 15 euros

Bienfaiteur : 40 euros

et plus...

Bien vouloir cocher la case correspondante

Paiement par chèque à l'ordre de l'ASPV, à adresser à Trésorier ASPV Francis MENTIENNE 11 rue Mélingue 76980 Veules-les-Roses

ou par virement bancaire sur le compte de l'association **IBAN FR76 1830 6000 8636 1063 3606 145** (Crédit Agricole de Normandie-Seine à Saint-Valery-en-Caux) en précisant dans votre virement vos noms et prénoms pour faciliter la comptabilité du trésorier

A :

Le :

Signature

** Conformément à la Délibération N° 2010-229 de la C.N.I.L. en date du 10 juin 2010, vous avez la possibilité de refuser la communication des éléments figurant sur ce document en cochant la case ci-dessous :*