Bulletin d'adhésion

Bulletin à remettre ou à envoyer au
13, Val du Salbert - 90300 CRAVANCHE

Vos coordonnées personnelles

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

E-mail : _____

Cotisation ou don - 15 € *

* **La cotisation ou don donnent droit à un reçu pour déduction fiscale**

☐ Je souhaite devenir membre de l'association Cravanche Sans Frontières

☐ Je souhaite faire un don à l'association Cravanche Sans Frontières

Association régie par la loi du 1 juin 1901, déclarée en préfecture le 25 juin 1996.
Oeuvrant pour l'aide aux populations défavorisées.
N° SIRET 792 174 369 00019

☐ Par chèque à l'ordre de Cravanche Sans frontières ☐ Espèces

☐ J'atteste avoir pris connaissance des statuts et du réglement intérieur de l'association Cravanche Sans Frontières et les accepte sans réserve

Date et signature obligatoires