



BULLETIN D'ADHESION

Personne physique

Date :

VOS COORDONNEES

Nom, Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Courriel :

Téléphone :

VOTRE COTISATION

L'association étant reconnue d'intérêt général, les cotisations et dons peuvent être déduits selon les règles fiscales en vigueur.

5 € - Membre à tarif réduit (Étudiant, demandeur d'emploi)

10 € - Membre

100 € - Membre bienfaiteur

VOTRE DON

J'effectue un don supplémentaire d'un montant de : €

MONTANT TOTAL DE VOTRE VERSEMENT :	€
---	----------

MODE DE VERSEMENT Espèces Chèque* Virement

*Chèque à libeller à l'ordre de « Mémoire du sauvetage du 11 septembre 1942 »

Je souhaite recevoir un reçu fiscal :

par courriel

par courrier postal

Je ne souhaite pas de reçu