



## Entraide et Solidarité AF 447

Association Loi 1901 (Siret : 517 490 728 00014 - APE : 9499Z)

Maison des Associations, 22 rue Deparcieux - BL 91 -75014 Paris

Tel : +33 6 78 64 79 69

Courriel : [entraideca@af447.fr](mailto:entraideca@af447.fr)

Site Web : [www.asso-af447.fr](http://www.asso-af447.fr)

Présidente : Danièle Lamy

## BULLETIN D'ADHÉSION 2023/2024

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone : +\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Portable : +\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**Renouvellement adhésion (Remplir uniquement le nom et prénom)**

**Membre parents de victimes**

(de : ..... lien de parenté :.....)

**Membre amis (de .....)**

**Membre bienfaiteur à titre personnel**

**Membre bienfaiteur au titre de la société ou de la fondation:**

Adhère à l'association et déclare avoir pris connaissance des statuts

### ..... **Barème des cotisations année 2023/2024**

**Le montant de la cotisation pour l'année 2023/2024 est de 15 € payables**

- par chèque à l'ordre de « **Entraide et Solidarité AF 447** »

- par virement bancaire : Crédit Mutuel Entraide et Solidarité AF447

**IBAN : FR76 1027 8372 8500 0115 4830 197**

**BIC : CMCIFR2A**

**Cotisation de 15 €.**

**Apporte mon soutien financier à l'association « **Entraide & Solidarité AF447** »  
d'une somme de ..... €.**

**Don payé par chèque à l'ordre de « **Association Entraide et Solidarité AF447** »**

**Accepte que mon nom apparaisse sur le site internet de l'association en qualité de donateur.**

**N'accepte pas que mon nom apparaisse sur le site internet de l'association en qualité de donateur.**

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_