



www.associationpetitange.com



2022

SOUTIEN INDIVIDUEL

Nom Prénom

Date & lieu de naissance

Profession (facultatif)

Adresse.....

.....



.....



.....

Adhésion 2022 **10 €**

Renouvellement

Je souhaite devenir membre de votre association

Je m'engage à respecter les valeurs et les buts déclarés de celle-ci conformément aux statuts en vigueur.

Don 2022 €

Reçu Fiscal

Je souhaite faire un don (montant libre)

Date

Signature

RESERVE A L'ASSOCIATION – ADMINISTRATION -

- | | | | | | | |
|--------------------|--------------------------|----------|--------------------------|---------|--------------------------|----|
| ADHESION / DONNS | <input type="checkbox"/> | site APA | <input type="checkbox"/> | H.Asso | | |
| Règlement en ligne | <input type="checkbox"/> | virement | <input type="checkbox"/> | Pay Pal | <input type="checkbox"/> | CB |
| Courrier Poste | <input type="checkbox"/> | chèque | | | | |
| Autres : | <input type="checkbox"/> | Espèces | | | | |
| | <input type="checkbox"/> | | | | | |

Observations :

ASSOCIATION PETIT ANGE - ENSEMBLE CONTRE LA MENINGITE

9 rue Georges Clémenceau Notre Dame de Gravenchon 76330 PORT-JEROME-SUR-SEINE

 associationpetitange.eclm@orange.fr