



ASSOCIATION AVVIF17

Maison des associations
10, rue de Montréal
17 000 LA ROCHELLE
Tél : 07-66-78-78-55
Mail: avvif17@gmail.com

BULLETIN D'ADHÉSION 2024

Nom : Prénom :

Adresse :
.....

Téléphone.....

Adresse mail :

Date de naissance : Profession :

Je souhaite adhérer à l'association et je verse la somme de 30 euros au titre de ma cotisation annuelle.

Je souhaite faire un don d'un montant de pour soutenir l'association sans adhérer.

Règlement par : Chèque Espèces Virement

En tant qu'adhérent de l'association AVVIF17 , je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à la respecter.

Le à Signature :

Merci d'envoyer votre règlement accompagné du bulletin d'adhésion à l'adresse suivante :

AVVIF17
MAISON DES ASSOCIATIONS
10, rue de Montréal
17 000 LA ROCHELLE

*L'adhésion est valable pour un an, en année civile du 1er janvier 2024 au 31 décembre 2024

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
15519	39072	00021856001	06	EUR

Domiciliation
CM CHATELAILLON

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)
FR76 1551 9390 7200 0218 5600 106

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFR2A

Domiciliation
CM CHATELAILLON
7 BOULEVARD DE LA LIBERATION
17340 CHATELAILLON PLAGE

☎ 05 46 56 22 67

Titulaire du compte (Account Owner)
AVVIF17
10 RUE DE MONTREAL
17000 LA ROCHELLE

Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ