



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

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

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 au 31 décembre, pour la première année, **l'adhésion est valable jusqu'au 31/12/2023.**