

APPEL à COTISATION et/ou DON Année 2022

L'adhésion est individuelle. Vous pouvez prendre une adhésion familiale, dans ce cas, merci de bien vouloir remplir un bulletin d'adhésion pour chaque personne.

Vos coordonnées Merci de remplir ce Bulletin de manière très lisible

M / Mme / Mlle Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville : _____

Pays (si résident hors de France) : _____

Date de naissance ____/____/____ /  ____/____/____ / Mobile ____/____/____/____

Email : _____

Votre règlement

- › *Le versement de votre adhésion doit parvenir au Trésorier avant la fin du 1er trimestre de l'année en cours, pour lui permettre d'établir un Budget prévisionnel.*
- › *L'Adhésion est effective à compter de la date du règlement. Elle est valable jusqu'à la fin de l'année civile en cours.*
- › *Un Reçu Fiscal vous sera adressé après clôture de l'exercice comptable, au début de l'année suivante.*

<input type="checkbox"/> MEMBRE	Adhésion ASL et Abonnement Revue Associative SPASTIC	35 Euros
	Don supplémentaire	Euros
<input type="checkbox"/> DONATEUR	Don	Euros
Total de la somme versée		Euros

Je règle mon adhésion/don par un **CHEQUE BANCAIRE** d'un montant deEuros


- › à l'ordre de l'ASL-HSP France, **je l'adresse avec mon bulletin d'adhésion au Trésorier de l'Association***

Je règle mon adhésion/don par un **VIREMENT SEPA** d'un montant deEuros

- › À l'Association STRUMPELL- LORRAIN **IBAN** : FR26 2004 1010 0405 6151 4E02 547 – **BIC** : PSSTFRPPDIJ
- › En date du _____ Référencé _____
- › **J'adresse un mail au Trésorier*** pour l'informer du virement et **je lui envoie le bulletin d'adhésion** par courrier ou mail

* **Trésorier de l'ASL-HSP France** : Jean Pierre BLOIS

16 Sentier de Hordain - 59111 BOUCHAIN (France)

 03 27 26 17 50 / mobile : 06 85 13 37 83 / mail : jean-pierreblois@orange.fr