



Association **Espoir A Deux Mains** Formulaire d'adhésion

Nom : Prénom :

Coordonnées (nouvel adhérent ou modification)

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Pays :

Téléphone : Mobile :

Courriel :

Profession :

Je souhaite devenir **membre de l'association Espoir A Deux Mains**

Je renouvelle mon adhésion à l'association **Espoir A Deux Mains**

À ce titre, je reconnais avoir pris connaissance des statuts de l'association, et verse une cotisation annuelle de : 20 € pour un statut de membre actif

Je règle par :

Chèque (à l'ordre de « Espoir A Deux Mains », à envoyer au 27, rue Chobourdin 59134 Herlies)

Espèces

Virement bancaire

RIB : 16706 05006 16626781905 48

IBAN : FR76 1670 6050 0616 6267 8190 548 / BIC : AGRIFRPP867

Adresse : Crédit Agricole – 1191, rue Faidherbe – 59134 Fournes en Weppes

Fait à, le / /

Signature :