



ENVIE DE NOUS SOUTENIR ?

DEVENEZ MEMBRE AMI !

**COMPLÉTEZ LE FORMULAIRE
CI-DESSOUS ET DONNEZ-LE
À L'UN DE NOS MEMBRES**

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____

ADRESSE POSTALE : _____

ADRESSE E-MAIL : _____

AVEZ-VOUS BESOIN D'UN BULLETIN DE VERSEMENT ?

OUI, ENVOYEZ-MOI UN BULLETIN DE VERSEMENT

**NON, J'AI SEULEMENT BESOIN DE VOS DONNÉES BANCAIRES, JE
PAYE PAR E-BANKING**

MERCI POUR VOTRE SOUTIEN !