

Bulletin d'adhésion

Nom :

Prénom :

Adresse :

E-mail :

Mobile :

Adhère à l'Association ADHAVE pour une durée d'un an

**Cotisation d'adhésion : 30 € pour une nouvelle adhésion
ou 10€ pour un renouvellement**

- *A régler par chèque, libellé à l'ordre de l'ADHAVE à envoyer accompagné si nécessaire (nouvelle adhésion ou modification de coordonnées) de ce formulaire rempli et signé à :*

**Destinataire : ADHAVE
43, rue des Peupliers, 78960 Voisins le Bretonneux**

- *Ou par virement bancaire sur le compte suivant toujours accompagné d'un email à contact@adhav.org contenant si nécessaire (nouvelle adhésion ou modification de coordonnées) ce formulaire rempli et signé:*

**Titulaire du compte : ADHAVE
IBAN : FR76 3000 3023 0400 0372 9596 765**

Date :

Signature :