BULLETIN D'ADHÉSION 2027

❍ Je souhaite RENOUVELER mon adhésion

❍ Je souhaite ADHÉRER pour la première fois

MES INFORMATIONS

NOM : .....
Prénom : .....
Date de naissance : ..... / ..... / .....
Adresse* :
.....
.....
Code Postal* : _____
Ville* : .....

Téléphone* : .....
Mobile* : .....
E-mail* : ..... @ .....

*(*) Pour un renouvellement, vous pouvez remplir uniquement les champs dotés d'un * que si les informations ont changé depuis la dernière adhésion.*

MA COTISATION

❍ Tarif individuel / 1 an : 40 €
❍ Tarif individuel / 6 mois : 20 €
❍ Membre bienfaiteur (à votre appréciation) : ..... €

Mode de règlement *(Possibilité de régler en 2 ou 3 fois par chèque)*

❍ chèque(s) à l'ordre de ENVOL / Nombre de chèques : 1❍ 2❍ 3❍
❍ espèces
❍ virement bancaire - IBAN FR76 1627 5008 0008 1026 9130 054

Les frais d'envoi des comptes-rendus de réunions et le « Petit Journal » étant à la charge de l'association, nous vous demandons de bien vouloir y participer en joignant timbres ou participation financière en fonction de vos possibilités.
Vous en remerciant par avance.

Je souhaite participer aux **visioconférences Zoom** ayant lieu 2 dimanches / mois ❍ OUI ❍ NON

Si oui, veuillez contacter la présidente pour plus d'informations.

❍ Je souhaite offrir un abonnement KDO.
Je joins donc le formulaire correspondant

Ce présent formulaire et le règlement de la cotisation (à l'ordre de ENVOL) sont à retourner à :

DESTINATAIRE :

Association ENVOL *(Claudine Briquet)* - 68, rue de l'Espérance – 7700 Mouscron (B)

Fait à : ..... Le : ..... Signature :