



Exemplaire à conserver par l'association

BULLETIN D'ADHÉSION

Nom.....Prénom.....

Adresse :

Commune : Code Postal :

Téléphone :

E-mail :@.....

Montant de la cotisation annuelle : 1€

Don : à l'appréciation de l'adhérent /

Date de versement de la cotisation : / /

Je déclare, par la présente, souhaiter devenir adhérent(e) de l'association **Petit Pigeon Voyageur**

Je reconnais avoir pris connaissance de l'objet associatif : apporter son soutien moral aux peuples en détresse.

Vous serez destinataires d'une attestation d'adhésion avec un reçu fiscal et un numéro d'adhérent

Règlement Espèces

 Virement

RELEVÉ IDENTITÉ BANCAIRE

IDENTIFIANT NATIONAL BANCAIRE

Banque	Indicatif	Numéro de compte	Clé RIB	Domiciliation
30002	07300	0000710979H	84	Nancy

IDENTIFIANT INTERNATIONAL BANCAIRE

IBAN FR80 3000 2073 0000 0071 0979 H84

Code B.I.C.CRLYFRPP

TITULAIRE DU COMPTE :

PETIT PIGEON VOYAGEUR 2 RUE DE L ORMEE 54740 VAUDIGNY

Fait àle / /

Signature du membre
(précédée de la mention "Lu et approuvé")

Petit Pigeon Voyageur
petitpigeonvoyageur01@gmail.com

Mairie de Xirocourt 4 rue Camille Quillé 54740 XIROCOURT
Déclarée à la préfecture de Meurthe et MOSELLE sous le numéro W543015333