



BULLETIN D'ADHÉSION 2019

Je soussigné(e),

Nom et Prénom.....

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Mail :

Prénom du bébé (*merci de préciser le sexe en cas de prénom mixte*) :

« Date anniversaire » du bébé:

Lien avec le bébé:

Demande à adhérer à l'association « Chemin des Etoiles » dont le siège social se trouve à Libourne (33500).
L'adhésion est valable sur l'année civile du **1er janvier au 31 décembre inclus**.

Montant de la cotisation 10€ par personne

Paiement : Chèque Virement (*RIB ci-dessous*) Espèces

Le règlement de la cotisation doit être accompagné du bulletin d'adhésion dûment rempli et signé
Chèque à l'ordre de « Association Chemin des Etoiles ».

Intitulé du compte :		Association Chemin des Etoiles					
Code Etablissement		Code Guichet		Numéro de compte		Clé RIB	
13306		146		23058410551		73	
IBAN							
FR76	1330	6001	4623	0584	1055173		

Le :

Signature,

Bulletin à renvoyer à l'adresse ci-dessous :

Association Chemin des Etoiles
(Chez Mme Magali ESSERTEL)

54 rue Jean Jaures

33920 St Yzan de Soudiac

Ou par mail si virement: assochemindesetoiles@gmail.com