

BULLETIN D'ADHÉSION

NOM ----- PRÉNOM -----

ADRESSE -----

CODE POSTAL ----- COMMUNE -----

TÉLÉPHONE ----- EMAIL -----

Je confirme avoir lu les statuts de l'Association, adhérer à l'association « **VICTIMES et AVENIR** » et payer ma cotisation pour **une année civile**.

Je verse, à titre de cotisation, la somme de : **10€** **15€** **20€** ----- €

Payée de la forme suivante : -----
(Chèque, espèce...)

Je souhaite renouveler mon adhésion chaque année : **Oui** **Non**

Fait et signé à ----- le ----- / ----- / -----

l'adhérent