



## Bulletin d'adhésion à l'association EDELVEIS

# Année 2024

À ADRESSER à:

**M. Claude BEGEL**

**10, rue de la Beunotte**

**88460 DOCELLES**

**Le montant de la cotisation annuelle (année civile) est de 15 € par personne.**

**Monsieur** : NOM : ..... Prénom : ..... Né le \* .....

**Madame** : NOM : ..... Prénom : ..... Née le \* .....

**\* : obligatoire pour les nouveaux adhérents**

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....



J'accepte (nous acceptons) de recevoir les informations d'EDELVEIS par **Courriel** **OUI NON**

Adresse internet (lisible) ..... @ .....

..... @ .....

MODE DE REGLEMENT :

- CHÈQUE de **30 euros** à l'ordre d'EDELVEIS

- VIREMENT sur le compte :

**IBAN : FR76 1027 8069 0000 0207 7430 149**

**Date et Signature :**

## **POUR LES NOUVEAUX ADHÉRENTS :**

1°) Merci de préciser comment vous avez connu EDELVEIS : .....

2°)

Monsieur : Retraité ... **OUI NON** - Profession actuelle ou ANTÉRIEURE à la retraite.....

Madame : Retraitee ... **OUI NON** - Profession actuelle ou ANTÉRIEURE à la retraite.....