

BULLETIN D'ADHÉSION

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

.....

Commune : Code Postal :

Téléphone :

E-mail :@.....

Montant de la cotisation*

Étudiant/demandeur d'emploi 10 €**

Membre actif 30 €**

Membre bienfaiteur montant (libre) : €**

Date de versement de la cotisation : / /

Date d'expiration de l'adhésion : / /

*Règlement par chèque bancaire à l'ordre de « Association des Amis de Gaëtan Picon »
Ou par virement (pdf)

**Un reçu fiscal pour réduction d'impôt sera envoyé par mail

Fait à , le / /



Les Amis de Gaëtan Picon
81, boulevard de Port Royal – 75013 Paris