



BULLETIN D'ADHÉSION

Prénom _____

Nom _____

Courriel _____

Téléphone/Portable _____

Adresse _____

Adresse/Suite _____

Code postal/Ville _____

Je désire adhérer à l'A.S.S.O.E.C en qualité de :

- Membre - 25 ans : 10 Euros _____
- Membre actif : 25 Euros _____
- Membre bienfaiteur : 50 Euros _____
- Membre donateur (sans limite) : _____

Vous pouvez payer par virement bancaire (IBAN FR76 1027 8026 1700 0205 5830 123 / BIC CMICFR2A), et nous renvoyer votre bulletin d'adhésion par mail à l'adresse contact.assoec@gmail.com.

Ou rédiger votre chèque ou don à l'ordre de ASSOEC et les déposer à notre trésorier :



Monsieur François RÉTHORÉ

23 rue de l'Hôtel-de-Ville 60240 Chaumont-en-Vexin

Merci de garder mon don confidentiel