



ASSOCIATION HÄRZKNÜBBE BULLETIN D'ADHÉSION

1^{er} Adhérent :	Numéro d'adhérent
NOM	
PRÉNOM	
N°..... RUE	
CODE POSTAL.....	VILLE
TÉLÉPHONE	E-MAIL
DATE DE NAISSANCE	

2^{ème} Adhérent :	Numéro d'adhérent :
NOM	
PRÉNOM	
N°..... RUE	
CODE POSTAL.....	VILLE
TÉLÉPHONE	E-MAIL
DATE DE NAISSANCE	

En nous communiquant votre adresse mail, vous acceptez de recevoir des informations de l'Association Härzknübbe. L'association garantit la confidentialité des adresses e-mail lors des envois groupés et s'engage à ne pas communiquer votre adresse.

Je déclare (nous déclarons) souhaiter devenir membre de l'association Härzknübbe et régler ma (notre) cotisation annuelle

Montant des cotisations annuelles :

Adulte 20 €

Couple 30 €

Don de soutien€



Scannez pour procéder au virement de votre don

Paiement en espèces

Paiement par chèque : joignez votre chèque libellé à l'ordre de « Association Härzknübbe »

Paiement par virement : IBAN FR76 1027 8018 5200 0202 2920 186 BIC CMCIFR2A

Formulaire à faire parvenir avec votre règlement à :

Association Härzknübbe - 89 rue Principale - 67240 SCHIRRHEIN

Fait à le

SIGNATURE