



Bulletin d'adhésion et/ou de soutien à l'association Vivre son Deuil Nord – Pas de Calais

Adhésion / Don 2017

Nom

Prénom :

Adresse...

Code Postal :

Ville :

Téléphone : souhaitez-vous indiquer vos n° de téléphone ? :

Téléphone fixe : oui non

Téléphone portable oui non

Email : souhaitez-vous indiquer votre adresse e-mail ? : oui non ?

NB : envoi par email des invitations aux évènements organisés par VSD5962

Pour plus de visibilité, merci de confirmer cette adresse mail en majuscule:

- Adhésion individuelle : 25 €
- Adhésion Société, Organisme, Association : 150 €
- Don.....€
- Règlement par chèque Règlement par virement bancaire Règlement en espèces
- Merci de me faire parvenir un reçu fiscal

Date et signature

...../...../2017

Relevé d'identité bancaire de L'association Vivre son Deuil Nord Pas-de-Calais



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Titulaire

VIVRE SON DEUIL NORD PAS CALAIS

Domiciliation

**SG VILLENEUVE ASCQ COUSI (01290)
145 RUE DU 8 MAI
59650 VILLENEUVE-D'ASCQ**

Référence bancaire

| Code banque | Code guichet | N° compte | Clé RIB |
|--------------|--------------|--------------------|-----------|
| 30003 | 01290 | 00050042777 | 23 |

IBAN : **FR76 3000 3012 9000 0500 4277 723**

BIC-ADRESSE SWIFT : **SOGEFRPP**