



# Demande d'adhésion

Association à but non lucratif  
Régie par la loi de 1901



Association de soutien au Dr Mansour  
1 rue du gué de selle  
53600 Mézangers  
[soutien.au.dr.mansour@gmail.com](mailto:soutien.au.dr.mansour@gmail.com)



RIB code banque 13807 code guichet 00764 compte 32121035993 clé 68 IBAN FR7613807007643212103599368 BIC CCBPFRPPNAN

## Formulaire de demande d'adhésion

Je soussigné Mme – Mlle – M.

Prénom(s) .....

Nom .....

Date de naissance .....

Adresse.....

Code postal ..... Ville .....

Tel .....

Courriel .....

(Ci-dessous, cochez les cases vous concernant )

Souhaite adhérer à l'association

En tant que :

Membre adhérent (30€/ an)

Membre actif (30€/ an + bénévolat ,  
covoiturage , pré-visites, etc.)

Membre bienfaiteur (30€/ an + 100€ de  
droit d'entrée)

Membre d'honneur (30€/an + 500€ droit  
d'entrée)

Souhaite faire un don libre

Pour participer aux frais de nourriture,  
stérilisation , vaccination, identification et autres  
soins vétérinaires

Montant .....€

Ci-joint un chèque bancaire ou postal  
de :.....€

A l'ordre de l'A.S.D.M.

Virement

Paypal

Date :

Signature obligatoire :