



# Formulaire de demande d'adhésion 2022

Je soussigné(e)

**Prénom(s)**

**Nom**

Date de naissance

Adresse

Code postal

Ville

Tel

Courriel

## DEMANDE D'ADHESION 2022

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*

*Mail :*

[soutien.au.dr.mansour@gmail.com](mailto:soutien.au.dr.mansour@gmail.com)

*Téléphone :*

**0602714155**

*Site :*

[www.soutien-au-dr-mansour.org](http://www.soutien-au-dr-mansour.org)

**Souhaite adhérer à l'association en tant que :**  
( Ci-dessous , cochez les cases vous concernant )

**Membre adhérent ( 30€/ an )**

**Membre actif ( 30€/ an + bénévolat , co-voiturage ,  
pré-visites...)**

**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 soins et frais d'entretien du refuge

Montant .....€

*Ci-joint un paiement par :*

**Virement :**

RIB code banque 13807 code guichet 00764 compte 32121035993  
clé 68

IBAN FR7613807007643212103599368 BIC CCBPFRPPNAN

**Paypal :**

[soutien.au.dr.mansour@gmail.com](mailto:soutien.au.dr.mansour@gmail.com)

DATE :

SIGNATURE :

