



Demande d'adhésion

Association à but non lucratif
Régie par la loi de 1901



Association de soutien au Dr Mansour
3 rue Colette Besson
31620 CEPET
soutien.au.dr.mansour@gmail.com



Paiements par carte bancaire sécurisés
Compte PayPal facultatif

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€

Virement bancaire

Paypal

Date :

Signature obligatoire :