



Association Chemin des Etoiles

Bulletin d'adhésion pour l'année 2024

Je soussigné(e),.....

Adresse :

CodePostal..... Ville.....

Téléphone :Mail :

Prénom de l'enfant (*merci de préciser le sexe en cas de prénom mixte*) :

Date anniversaire de l'enfant:

Lien avec l'enfant :

Demande à adhérer à l'association « Chemin des Etoiles » dont le siège social se trouve à Libourne (33500).
L'adhésion est valable sur l'année civile du **1er janvier au 31 décembre inclus**.

Montant de la cotisation 10€

Paiement : Chèque Virement (*RIB ci-dessous*) Espèces

*Le règlement de la cotisation doit être accompagné du bulletin d'adhésion dûment rempli et signé
Chèque à l'ordre de « Association Chemin des Etoiles ».*

Domiciliation

Code banque	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB
13306	00146	23058410551	73

IBAN	FR76 1330 6001 4623 0584 1055 173
------	-----------------------------------

Code BIC (Bank Identification code) - code SWIFT	AGRIFRPP833
--	-------------

Fait à :, le :

Signature

Bulletin à renvoyer par mail : assochemindeseetoiles@gmail.com :

Ou par courrier à Madame Melissa Corbefin

20 rue Georges Bizet

47200 Marmande