



Association Chemin des Étoiles

Bulletin d'adhésion pour l'année 2025

Je soussigné(e),.....

Adresse :

Code Postal..... 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
13306

Code guichet
00146

Numéro de compte
23058410551

Clé RIB
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 : assochemindeseitoiles@gmail.com :

Ou par courrier à Madame Melissa Corbefin
20 rue Georges Bizet
47200 Marmande