BULLETIN D'ADHESION

(Personne physique)

En vertu de la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 - modifiée - relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez demander à être retiré de nos fichiers.

☐ **1ère adhésion** ☐ **Renouvellement**

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse postale : _____

_____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

E-mail : |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|
__		__		__		__		__		__		__		__		__		__		__		__
__		__		__		__		__		__		__		__		__		__		__		__
__		__		__		__		__		__		__		__		__		__		__		__

TARIFS

Personne physique 10 euros

Don * : _____ € ***(* Don défiscalisé)***

TOTAL : _____ €

☐ **Je souhaite devenir bénévole**

Date :

Signature :

ENVOYEZ VOTRE BULLETIN À :

La Station, centre LGBTI
7, rue des Écrivains
67000 Strasbourg

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINSTRATION

Montant reçu : _____ €

☐ Chèque ☐ Espèces ☐ Virement

Caisse du Crédit Mutuel Strasbourg Saint-jean

IBAN : FR76 1027 8010 0100 0208 5870 140 - BIC : CMCIFR2A

Dossier traité le : _____

Carte de membre n° _____

BULLETIN D'ADHESION

(Personne morale, association)

En vertu de la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 - modifiée - relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez demander à être retiré de nos fichiers.

☐ **1ère adhésion** ☐ **Renouvellement**

Raison sociale : _____

Mandataire : _____

Date de naissance : _____

Adresse postale : _____

_____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

E-mail : |__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__||__|
__		__		__		__		__		__		__		__		__		__		__		__
__		__		__		__		__		__		__		__		__		__		__		__
__		__		__		__		__		__		__		__		__		__		__		__

TARIFS

Personne morale 50 euros

Don * : _____ € ***(* Don défiscalisé)***

TOTAL : _____ €

☐ **Je souhaite devenir bénévole**

Date :

Signature :

ENVOYEZ VOTRE BULLETIN À :

La Station, centre LGBTI
7, rue des Écrivains
67000 Strasbourg

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINSTRATION

Montant reçu : _____ €

☐ Chèque ☐ Espèces ☐ Virement

Caisse du Crédit Mutuel Strasbourg Saint-jean

IBAN : FR76 1027 8010 0100 0208 5870 140 - BIC : CMCIFR2A

Dossier traité le : _____

Carte de membre n° _____