

## BULLETIN UNIVERSEL D'ADHÉSION OU DE DON

### Pour remplir ce bulletin :

**Votre paiement peut couvrir une ou plusieurs adhésions avec ou sans don complémentaire.**

Vous pouvez inscrire 4 personnes. Pour chacune, cochez les cases et donnez leur adresse postale et email.

N'oubliez pas d'indiquer l'année d'adhésion et de signer car l'adhésion est volontaire.

**ATTENTION**, si vous désirez un reçu fiscal cochez la case « REÇU FISCAL » de l'adresse à utiliser. Sans précisions, nous l'établirons à celle du chèque. Pour son envoi, écrivez lisiblement votre adresse email ou indiquez « par courrier » à l'emplacement de celle-ci.

Date :

Montant total du règlement :

ADHÉSION

RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION

DON

REÇU FISCAL

Mme. M. Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. Fixe : \_\_\_\_\_ Tél. Portable : \_\_\_\_\_

Adresse Email : \_\_\_\_\_

Je souhaite adhérer à l'association VHL France et je verse ma cotisation d'un montant de 20,00 €.

Adhésion pour l'année : \_\_\_\_\_ Si don, indiquez le montant de celui-ci : \_\_\_\_\_

Signature :

ADHÉSION

RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION

DON

REÇU FISCAL

Mme. M. Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. Fixe : \_\_\_\_\_ Tél. Portable : \_\_\_\_\_

Adresse Email : \_\_\_\_\_

Je souhaite adhérer à l'association VHL France et je verse ma cotisation d'un montant de 20,00 €.

Adhésion pour l'année : \_\_\_\_\_ Si don, indiquez le montant de celui-ci : \_\_\_\_\_

Signature :

ADHÉSION

RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION

DON

REÇU FISCAL

Mme. M. Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. Fixe : \_\_\_\_\_ Tél. Portable : \_\_\_\_\_

Adresse Email : \_\_\_\_\_

Je souhaite adhérer à l'association VHL France et je verse ma cotisation d'un montant de 20,00 €.

Adhésion pour l'année : \_\_\_\_\_ Si don, indiquez le montant de celui-ci : \_\_\_\_\_

Signature :

ADHÉSION

RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION

DON

REÇU FISCAL

Mme. M. Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. Fixe : \_\_\_\_\_ Tél. Portable : \_\_\_\_\_

Adresse Email : \_\_\_\_\_

Je souhaite adhérer à l'association VHL France et je verse ma cotisation d'un montant de 20,00 €.

Adhésion pour l'année : \_\_\_\_\_ Si don, indiquez le montant de celui-ci : \_\_\_\_\_

Signature :

Comment avez-vous connu l'association VHL France et quelles sont, selon vous, les actions prioritaires à entreprendre ?