



APPEL DE COTISATION 2019

Je soussigné(e) M. (ou Mme) :

Madame Prénom & NOM

.....

Monsieur Prénom & NOM

.....

demeurant

.....

.....

Tél : portable :

Adresse-mail :

Adresse-mail :

Déclare(nt) souhaiter devenir membre de l'association ŒUVRE FALRET et à ce titre,

adhère(nt) à l'ŒUVRE FALRET pour l'exercice 2019

en versant la somme de Euros, dont **20€/25€*** au titre de la cotisation annuelle,

par **chèque** ci-joint, à l'ordre de « ŒUVRE FALRET ».

J'ai bien noté que je recevrai un reçu fiscal dans les prochains jours.

À, le

Signature

* barrer la mention inutile