

□ BULLETIN D'ADHESION□ RENOUVELLEMENT DE COTISATION

Pour l'année civile 2020.

MERCI DE REMPLIR CE DOCUMENT EN MAJUSCULE POUR ÉVITER TOUTE ERREUR DE TRANSCRIPTION.

$M.\Box$, $Mme.\Box$, $Mlle.\Box$
Nom: Prénom:
Adresse:
Ville:
Code postal :
Année de naissance (cela nous aide pour organiser les activités) :
Profession et/ou secteur d'activité actuel ou passé (vos compétences nous intéressent) :
Adresse internet :@
Je soussigné(e):
 Adhère à l'association Renouvelle ma cotisation Choisis l'envoi par courrier en France métropolitaine (50 € par an) Choisis l'envoi par courrier en communauté Européenne (60 € par an) M'engage à venir chercher la revue au local lors des permanences du samedi matin (40 € par an)
Mode de Paiement : □ chèque (banque française)
Montant : € Banque :
Je fournis une photo d'identité, (si ce n'est déjà fait. Elle nous permet de mettre un visage sur un nom.)
 □ En soumettant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient utilisées pour recevoir les informations et bulletins de la part de Jakintza. □ J'ai lu et j'accepte les conditions générales d'adhésion.
Fait à :le :
Signature

Bulletin à renvoyer à Association JAKINTZA -Maison Ravel - 27 quai Ravel - 64500 CIBOURE ou à déposer au local, (Samedi de 10h à 12h) il vous est possible de régler cotisation et achats par carte bancaire.

[Tapez ici]