

BULLETIN D'ADHESION

Association : ARCAL
Adresse : 19, rue Mélingue 14000 CAEN
Tél. : 06 08 28 10 52
arcalcaen@gmail.com

Le 2016 à CAEN

Monsieur le Président,

Je soussigné(e) M/Mme
Demeurant :
Tél. : e-mail

Déclare souhaiter devenir membre de l'association ARCAL BN pour l'année 2016.

Veuillez trouver ci-joint un chèque à l'ordre de ARCALBN /ou espèces de 10 €

Constitutif de ma cotisation due pour l'année en cours à savoir 2016

Désire faire un don à l'ordre de ARCALBN de :

Veuillez trouver ci-joint un chèque/ou espèces de€

Par virement à

IBAN: FR45 3000 2059 0000 0079 1286 E23

Code BIC: CRLYFRPP

Dans l'attente, je vous prie de recevoir, Monsieur le Président, l'expression de ma considération distinguée.

Signature :