



COTISATION 2020

Adhésion

Renouvellement

Nom * : _____ / _____

Prénom * : _____ / _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ Mobile : _____

Adresse email *** : _____

- Cotisation simple **37 € (France) - 42 € (Etranger)**
- Cotisation Couple ou Duo **** 42 € (France) - 47 € (Etranger)**
- Cotisation Membre Bienfaiteur : minimum **50 € (France) - 55 € (Etranger)**

Présenté par :

- * Indiquer noms (si différents) et prénoms pour une cotisation couple ou duo.
- ** La cotisation couple ou duo concerne 2 membres/adhérents domiciliés à la même adresse mais ne recevant qu'un seul exemplaire de publications éditées par le C.F.B.A.
- *** **Votre adresse Email facilite le contact elle est essentielle pour recevoir votre carte de Membre par courriel**

Règlement par Chèque bancaire (France) libellé à l'ordre du **CFBA**

par virement bancaire ou par mandat postal (Etranger),

Code Banque : (BIC) AGRIFRPP 835 -- (IBAN) FR76 1350 6100 0020 1766 7800 042

Fait à _____

le _____ / _____ / _____

SIGNATURE(S) :
Je déclare être majeur.

Par l'apposition de ma signature, je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de l'association. J'autorise le C.F.B.A. à utiliser mes coordonnées pour les besoins de sa mission à l'exclusion de toute exploitation commerciale. Je suis informé que mes données personnelles font l'objet d'un traitement informatique et que je dispose à tout moment d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression en le notifiant au Trésorier Adjoint.
(Loi Informatique et Libertés n°78 -17 du 6 janvier 1978)

Adresser ce formulaire au Trésorier Adjoint :

Michel Peyraube 174 Avenue Marcel Dassaut 33700 Merignac Tel 06 43 12 85 06

Mail : champreval@wanadoo.fr