



Bulletin d'adhésion 2024

Nom:
Prénom:
Société:
Adresse:
Tel. Portable :
Tel. fixe :
Courriel :

J'adhère à l'Association des Amis de Charles De Louvrié en tant que:

- | | | | |
|--------------------------|---|---------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | Spécial jeunes (moins de 26 ans) et étudiants : | <input type="text" value="5"/> | euros |
| <input type="checkbox"/> | Adhésion individuelle : | <input type="text" value="15"/> | euros |
| <input type="checkbox"/> | Membre bienfaiteur : à partir de 30 euros | <input type="text"/> | euros |
| <input type="checkbox"/> | Personne morale : à partir de 300 euros | <input type="text"/> | euros |
| <input type="checkbox"/> | Don complémentaire | <input type="text"/> | euros |

Règlement par :

- chèque bancaire à l'ordre de Association des Amis de Charles de Louvrié.

A envoyer à Association des Amis de Charles de Louvrié
15 place Charles de Louvrié
12460 CAMPOURIEZ

- virement bancaire. Demander l'envoi du RIB à l'adresse suivante :

amischarlesdelouvrie@gmail.com

- paiement par la plateforme sécurisée Helloasso. [Cliquer ICI](#)

<https://www.helloasso.com/associations/association-des-amis-de-charles-de-louvrie/adhesions/adhesions-2023>

- Je souhaite recevoir un reçu fiscal. (pour la part ouvrant droit à réduction fiscale).

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (art.34 de la loi "Informatique et Libertés"). Pour l'exercer adressez-vous à:

amischarlesdelouvrie@gmail.com

Association des Amis de Charles de Louvrié
15 place Charles de Louvrié
12460 CAMPOURIEZ

<http://charlesdelouvrie.fr/index.php>