

FORMULAIRE D'ADHESION / DON

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Email :

☐ Je souhaite rester ou devenir membre de l'association SEVES pour une durée d'1 an (année civile).

À ce titre, je reconnais avoir pris connaissance des statuts de l'association et verse une cotisation de :

☐ 5 € (cotisation normale)

☐ 50 € (cotisation de membre bienfaiteur)

☐ Je souhaite faire un don à l'association SEVES d'un montant de €.

Si vous souhaitez mettre en place un virement régulier, consulter directement votre banque pour les formalités.

Je règle par : ☐ Chèque à l'ordre de : « Association SEVES »

☐ Espèces

☐ via le site SEVES : <https://www.apayer.fr/SEVES>

☐ Virement

Identifiant national de compte bancaire - RIB					
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	
10278	37200	00012388801	29	EUR	
Identifiant international de compte bancaire					
IBAN (International Bank Account Number)					
FR76	1027	8372	0000	0123	8880 129
BIC (Bank Identifier Code)		CMCIFR2A			

Fait à .

Le / /

Signature

Envoyer ce formulaire dûment rempli par scan à : contact@asso-seves.org

Ou par courrier à : SEVES chez Greenspace, 28, rue du Chemin Vert, 75011 PARIS

Conformément à la Loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant.

Si vous souhaitez exercer ce droit, contactez l'association à l'adresse suivante : contact@asso-seves.org