

**FORMULAIRE D'ADHESION / DON**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Email :

- ☐ Je déclare souhaiter 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)

☐ 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 :

☐ 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 / /

Envoyer ce formulaire dûment rempli à :

**SEVES - 30, rue de la brèche - 28000 CHARTRES**

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](mailto:contact@asso-seves.org)