

ASSOCIATION DU CENTRE DÉPARTEMENTAL DE MÉMOIRE DES PYRÉNÉES ORIENTALES

BULLETIN INDIVIDUEL D' ADHESION ET / OU DE DON

Je soussigné (nom et prénom) :.....

Profession (facultatif) :.....

Adresse courrier :

.....

.....

Téléphone :.....Portable :.....

Adresse E-mail :.....

- demande (1)

- ne demande pas (si vous désirez faire un don sans adhérer) (1)

à adhérer à l'Association du Centre Départemental de Mémoire des Pyrénées-Orientales
en qualité de membre, pour soutenir le projet et contribuer utilement à ses activités .

Je joins un versement deeuros comprenant :

- la cotisation annuelle de 20 euros (1)

Signature :

- un don deeuros (1)

Fait à.....le.....

Je souhaite apporter mon concours dans les domaines suivants :.....

.....

.....

(1) rayer la mention inutile

Bulletin à envoyer au trésorier :

Centre département de Mémoire des Pyrénées Orientales

BL 29 4 rue de l'Académie 66000 Perpignan

accompagné de votre chèque libellé à l'ordre de : ACDM 66

Vous recevrez en retour une carte d'adhérent et un reçu fiscal.