

NOM ou Raison Sociale :

adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

Si adhésion personne morale, coordonnées des personnes devant figurer sur la liste de diffusion :

(merci de mentionner en premier le représentant principal)

	Nom	Prénom	Téléphone	E-mail
1				
2				
3				

Si adhésion personne physique, renseignement concernant l'activité professionnelle:

Situation: Actif Retraité

Année de naissance:

Enteprise où vous exercez votre activité (ou celle au moment de votre départ à la retraite)

PERSONNES MORALES

- Membre actif : 200 €
- Membre bienfaiteur : = ou > à 250 €

PERSONNES PHYSIQUES

- Membre actif : 25 €
- Membre bienfaiteur = ou > à 30 €
- Adhésion couple: 40 €

Nom et Prénom du conjoint:
E-mail du conjoint:
Téléphone du conjoint:

Nota : Un reçu fiscal sera adressé aux adhérents, personnes physiques, donnant droit à un abattement d'impôt de 66%

Mode de règlement de la cotisation (cocher l'option retenue) :

- par chèque (à l'ordre de ARMORHISTEL), à envoyer à ARMORHISTEL (à l'attention du trésorier)
- par virement sur le compte bancaire ARMORHISTEL au CMB:

RIB	Banque	Guichet	N° compte		clé RIB	Domiciliation	
	15589	35178	01484377840		78	CCM Pacé-Vezin	
IBAN	FR76	1558	9351	1301	4843	7784	083
BIC	CMBRFR2BARK						

Facture?

- Je désire recevoir une facture en exemplaire(s)

Message éventuel à l'intention du Conseil d'Administration d'ARMORHISTEL :

A, le

Signature :