

ASSOCIATION DES RESCAPÉS DE MONTLUC,

ADHÉSION (OU RENOUELEMENT)

Nom Prénom
Adresse
Code postal Commune
Téléphone **Mail**

- Famille d'interné Sympathisant
- Le cas échéant, nom(s), prénom(s) de(s) l'intéressé(s), lien de parenté et bref *curriculum vitae* : au dos
- Règle sa cotisation 202....: 20€.
- Règle une cotisation de soutien (avec déductibilité de 66 %, au-delà de 50€ *)
- Reçoit régulièrement des informations de l'Association, par mail,
- Ne reçoit jamais d' informations de l'Association, par mail.
- Souhaiterait :

Ci-joint chèque :

ou virement **IBAN : FR76 1027 8073 2000 0203 2930 143**

Fait à..... Le 20..

Signature

à envoyer au trésorier adjoint :

ARM chez Gilbert Latour, 50 quai Saint-Vincent, 69001 Lyon

* un CERFA sera adressé aux adhérents pour les règlements égaux ou supérieurs à 50€

ARM 33, rue Bossuet 69006 Lyon, ou contact@rescapesdemontluc.fr