

Cotisation 2025

Adhésion **Renouvellement**

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone : Mobile

Adresse email :

Date de naissance (F) :/...../..... - Date de naissance (M):/...../.....

Individuel : 34 euros

Couple : 52 euros

Étudiant (- 25 ans) : 15 euros

Scolaire : 5 euros

En plus de ma cotisation,
je verse **un don de** _____ **euros**

Paiement possible par

Chèque à l'ordre de « France
Etats-Unis 41 »

Virement
> IBAN sur demande

Carte Bancaire via un terminal
de paiement lors d'une
manifestation

Internet via
le site de l'association :
www.france-etatsunis41.org

ou
le site Helloasso



Acceptez-vous que vos coordonnées soient communiquées dans le **trombinoscope** France Etats-Unis de Loir-et-Cher qui sera adressé à tous les adhérents fin 2025 ?

Oui Non

Date et signature