

2022

BULLETIN

D'ADHÉSION

**AREVALE**

7, rue du Capitaine

69003 LYON

**contact.arevale@free.fr**

 **06 30 57 00 56**

association loi 1901
SIRET : 535 020 473 000 18
Code APE 9499Z

Banque Crédit Mutuel
Agence Lyon Montchat
RIB : 10278 07339 00020279601 60

IBAN : FR76 1027 8073 3900 0202 7960 160

BIC : CMCIFR2A

**Bureau
du Conseil d’Administration**

Mireille LEMAHIEU
*(Présidente)*

Caroline COSTES
*(Secrétaire)*

Marie-Hélène AUDIER
*(Secrétaire adjointe)*

Béatrice BAZIRE *(Trésorière)*

*Les informations recueillies ne seront utilisées qu’à des fins de gestion et pourront donner lieu à l’exercice du droit d’accès dans les conditions prévues par la loi informatique et liberté n° 78-17du 06 janvier 1978. Elles ne feront l’objet de communi-cations extérieures que pour satisfaire les obligations légales et réglementaires.*

**à adresser avec votre règlement à
AREVALE
7, rue du Capitaine**

**69003 LYON**

**Janvier 2022**

***Adhérent :***

M., Mme\* nom

Prénom

**et/ou** Organisme

*adresse où vous souhaitez recevoir les documents :*

code postal ville

téléphone portable

courriel @

*adresse de facturation (si différente) :*

*\*rayer les mentions inutiles*

***Cotisation (valable pour l'année civile 2021):***

 20,00

 Je soussigné(e), (ré)adhére au **réseau AREVALE**……………………...\_\_\_\_\_\_\_\_€

Je joins un don de \_\_\_\_\_\_\_\_€

Je règle la somme de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

 *par chèque à l’ordre de* « **AREVALE**»

 *par virement (merci d’indiquer clairement la provenance et l’objet du virement)*

*date* *Signature*

*Je souhaite recevoir
(***ne cocher qu’une seule option***) :*

  *un reçu fiscal pour mes cotisation et don*

**ou**  *une facture pour la totalité de ma dépense.*

***Je souhaite recevoir ce justificatif***

 par courrier électronique *(par défaut si pas de réponse)*

 par la Poste.