

Bulletin d'adhésion - Année 2017

Je demande mon adhésion

Je renouvelle mon adhésion

Nom* : ----- Prénom* : -----
-

E-mail* : ----- Téléphone : -----
-

Profession : -----

Adresse* : -----
-

Code postal* : ----- Ville* : -----

Cotisation individuelle : 15,00 €

Cotisation couple : 25,00 €

Cotisation étudiant : 10,00 €

Je verse un don de : ----- €

Total : ----- €

A : -----, le -----

Signature* :

Je règle par chèque :
à l'ordre de Haïti Mémoire et Culture
193 avenue Jean Jaurès
75019 Paris

Je règle par virement à l'ordre de :
Haïti Mémoire et Culture
Banque Crédit Mutuel
IBAN : FR76 1027 8061 3900 0200 9150 169
BIC : CMCIFR2A

* : Champ obligatoire