

BULLETIN D'ADHESION ASSOCIATION D'AIDE AUX VICTIMES D'INCENDIE

Nom.....
Prénom.....
Adresse.....
Code Postal..... Ville.....
Téléphone fixe.....
Téléphone portable.....
Adresse e-mail.....

Souhaite devenir membre de l'Association d'Aide aux Victimes d'Incendie.

Je verse la somme de€ en un chèque libellé à l'ordre de Association d'Aide aux Victimes d'Incendie, correspondant à la cotisation annuelle (à adresser à: AAVI, Rozic, 29380 Le Trévoux).

Date

Signature

La cotisation minimale annuelle est de 50euros pour 2010

.....
CONSERVER UN EXEMPLAIRE DU PRESENT BULLETIN.

.....
Si vous souhaitez vous investir bénévolement dans l'association, merci de nous préciser ci-dessous vos disponibilités et préférences : (écoute des victimes, correspondant local, agir pour la prévention, autre.)