

Demande d'adhésion
Mémoires de Madagascar
Association loi 1901

Monsieur le Président,

Je déclare

vouloir adhérer à l'Association MEMOIRES DE MADAGASCAR et également avoir pris connaissance des statuts.

Renouveler mon adhésion n°

M. Mme.

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Pays :

N° de *tel. fixe:

Portable :

E-mail :

Profession (facultatif) :

Montant de la cotisation* :

Année : 2022

. €

Montant de la donation complémentaire (facultatif):

, €

TOTAL

€

Chèque

Espèces

Paypal

Virement

Raison sociale : Mémoires de Madagascar

IBAN FR76 1027 8060 5900 0203 9790 177

Swift/ BIC : CMCIFR2A

Fait à Paris

le / / 2022

Signature

*cotisation annuelle pour un membre actif (personne physique) : **19,47€** et apport libre (exemple 19.47€ +0.53€ = 20€)

*cotisation annuelle pour personne morale : **194,70€** et apport libre

(à conserver par l'association)

(partie à remettre à l'adhérent)

Reçu de cotisation

N° d'adhérent : 20 -

M- Mme.

Nom :

Prénom :

Reçu la somme de

19.47

€

au titre de la cotisation de l'année : 2022

Chèque

Espèces

Paypal

Virement

Ce versement donne à l'adhérent la qualité de

Membre :

actif

bienfaiteur

membre de droit ou fondateur

Fait à Paris

le / / 2022

Pour le Bureau de l'Association MEMOIRES DE MADAGASCAR
Signature

Association Mémoires de Madagascar

Adresse e mail : memoiresdemadagascar@gmail.com

Site : www.memoiresdemadagascar.org

Adresse : Maison des associations 8 rue du Général Renault 75011 Paris - Tel + 33 6 08 77 64 66

Déclarée le 29/1/2015 à la Préfecture de Police de Paris sous le n° W751228213

IBAN FR76 1027 8060 5900 0203 9790 177 Swift/ BIC : CMCIFR2A