

Adhésion à l'Association HISTOPI

Année 2019

M. Mme M. et Mme

NOM : Prénom(s) :

Adresse :

code postal : Ville :

téléphone : courriel :

Cotisation : à partir de 12 € par personne

Ci-joint un chèque deeuros, libellé à l'ordre de HISTOPI COUTANCES

Vous pouvez également faire un virement sur le compte d'HISTOPI en indiquant bien votre nom et prénom :

IBAN : FR76 1548 9047 0400 0952 3344 087 BIC : CMCIFR2A

A....., le.....2019

(Signature)

*Bulletin à retourner, accompagné de votre règlement, à Philippe LEMOINE
10 rue du Vaudredoux 50590 REGNEVILLE SUR MER*