

Adhésion à l'Association HISTOPI

Année 2024

M. Mme M. et Mme

NOM : Prénom(s) :

Adresse :

code postal :Ville :

téléphone :courriel :

Cotisation : à partir de 12 € par personne

Paiement par chèque deeuros, libellé à l'ordre de HISTOPI-COUTANCES

Par virement sur le compte d'HISTOPI, en indiquant bien votre nom et prénom :

IBAN : FR76 1548 9047 0400 0952 3344 087 BIC : CMCIFR2A (*méthode de règlement à privilégier*)

A....., le.....2024 (Signature)

Bulletin à retourner, accompagné de votre règlement si paiement par chèque, à Philippe LEMOINE
10 rue du Vaudredoux 50590 REGNÉVILLE SUR MER ; ou par mail : histopi-coutances@orange.fr