



BULLETIN D'ADHESION OU RENOUELEMENT D'ADHESION
(Cotisation 2024)

(Merci de retourner ce bulletin d'adhésion une fois complété à l'association par mail ou par voie postale)

Je soussigné(e) :

Nom :Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel :E-mail :

Demande ou renouvelle mon adhésion à l'association E.S.O.P.E pour l'année civile 2024 en tant que :

(* Membre adhérent pour le montant de €
(Cotisation annuelle allant de 5,00 € (cinq euros) à 20,00 € (vingt euros), en fonction de la capacité de chacun).

(* Membre bienfaiteur pour le montant de €
(Aide financière supérieure au montant de la cotisation annuelle)
(* cocher la case de votre choix.

Possibilité de règlement par chèque bancaire ou postal libellé à l'ordre de l'association E.S.O.P.E. ou par virement bancaire (RIB / IBAN ci-après).

« En faisant ce don, vous acceptez que l'Association ESOPE mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce formulaire dans le but d'améliorer votre expérience et vos interactions avec elle. En l'occurrence, vous autorisez l'Association ESOPE à communiquer occasionnellement avec vous si elle le juge nécessaire afin de vous apporter des informations complémentaires sur ses projets et appels à dons via les coordonnées collectées dans ce formulaire.

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, l'Association ESOPE s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, quels qu'ils soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données (RGPD) du 25 mai 2018 sur la protection des données personnelles et à notre politique de protection des données »

Fait à, le Signature.



Si vous réglez votre cotisation par virement bancaire merci de bien indiquer votre Nom et votre Prénom sur le libellé du virement.



Relevé d'Identité Bancaire

42559	10000	08023415119	27	GRUPE CREDIT COOPERATIF
<i>code étab.</i>	<i>code guichet</i>	<i>numéro de compte</i>	<i>clé RIB</i>	<i>domiciliation</i>

IBAN

FR76	4255	9100	0008	0234	1511	927
-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	------------

BIC

C	C	O	P	F	R	P	P	X	X	X
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

Crédit Coopératif AVIGNON

1 PLACE CARNOT

84000 AVIGNON

Intitulé du compte

ET SI ON PARLAIT ENSEMBLE

270 AVENUE LE TACITURNE

84100 ORANGE