

BULLETIN DE RENOUVELLEMENT D'ADHESION

Amicale des Amis de la Croix de Lorraine
Association déclarée sous le n° W10300927
3 sur le pavillon 57245 Jury



Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
E-mail : _____
Téléphone fixe : _____ Portable : _____

Les informations recueillies sont nécessaires pour le renouvellement de votre adhésion. Elles sont destinées au secrétariat de l'association. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification.

ADHÉSION

Cotisation annuelle : **PERSONNE SEULE : 15,00 €** ☐ **COUPLE : 20,00 €** ☐

*En renouvelant votre adhésion, vous continuez à soutenir l'action de l'Amicale et à faire vivre le devoir de mémoire. Vous serez informé(e) des manifestations et actions par nos délégués locaux, par mail ou via notre site : **www.aa-cl.fr***

AUTORISATION D'ENVOI POUR ADHÉRENTS

Dans le cadre d'un partenariat, j'autorise l'Amicale à transmettre mon adresse afin de recevoir le journal « La Semaine » Grand Est lors du renouvellement de mon adhésion annuelle.

Gratuit (à chaque renouvellement annuel) **OUI** ☐ **NON** ☐

MODE DE RÈGLEMENT

Chèque bancaire ☐

Établi à l'ordre de : Association de l'Amicale des Amis de la Croix de Lorraine

Envoyé à **Monsieur Frédéric WATRIN, 25 B rue du Général Patton, 57330 Hettange Grande**

Virement bancaire ☐

IBAN : FR76 1513 5090 1708 0039 5813 103 BIC : CEPAFRPP513

Intitulé : AMICALE DES AMIS DE LA CROIX DE LORRAINE

Fait à : _____ **Le :** _____

Signature :

Merci pour votre fidélité et votre attachement à la mémoire des combattants pour la Liberté.