



SURDILORRAINE
2 rue Joseph Piroux
54140 - JARVILLE LA MALGRANGE
surdilorraine@gmail.com

BULLETIN D'ADHESION
SURDILORRAINE

Appel de cotisation pour l'année 2024

Je soussigné(e)

Nom et Prénom

Année de naissance :

Adresse postale :

.....

.....

Adresse électronique :

Numéro de téléphone :

Portable pour SMS :

Renouvelle mon adhésion pour l'année 2024

Adhère pour l'année 2024

Cotisation annuelle : **30€**

Abonnement à la revue 6 MM compris

Cotisation sans abonnement : **15€**

Si vous le souhaitez vous pouvez faire un don.

Merci de libeller votre chèque de cotisation à l'ordre de Surdilorraine des DSME et
l'adresser à :

SURDILORRAINE chez
Frédérique MOONS
12 rue Général de Gaulle - 88600 BRUYERES

Possibilité de payer votre cotisation annuelle par virement directement sur notre compte CCP

IBAN : identifiant international de compte

FR06 2004 1010 1002 4400 6B03 165

BIC-Identifiant international de l'établissement PSSTFRPPNCY

Fait à le2024

Signature :