

## AMSTAFF RESCUE

Association Loi 1901 N° 0252006671

Siege social  
10 rue principale  
25340 ROCHE LES CLERVAL

Telephone  
03.81.97.89.86 / 06.82.02.28.52



Je soussigné(e) :

Mr  Mme  Melle

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

Code Postal :      Localité : .....

Téléphone : ..... Email : .....

Site(s) internet : .....

Pseudo sur le forum : .....

**Désire devenir membre de l'association AMSTAFF RESCUE en tant que :**

Membre Actif : je verse une cotisation annuelle de 15 € et je m'engage à participer activement à la vie de l'association.

Membre Ami : je verse uniquement une cotisation annuelle de 30 €.

Membre Bienfaiteur : je m'acquitte d'un droit d'entrée de 15 € et je m'engage à verser une cotisation mensuelle de 10 € (ou une somme plus importante).

Je souhaite que ces renseignements restent confidentiels et ne soient pas communiqués.

Les informations recueillies sont nécessaires à votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.

**Je règle :**

Par chèque bancaire à l'ordre de AMSTAFF RESCUE

Par virement sur le compte n° de l'association : 10278 / 08160 / 00020281845 / 25

Par Paypal

Fait à : ..... Le : .....

Vous souhaitez aider Amstaff Rescue régulièrement et devenir membre bienfaiteur, le coupon ci-dessous sera adressé par nos soins à votre banque, merci de le remplir entièrement.

Ces pages sont à imprimer, à remplir entièrement et à retourner à l'adresse suivante accompagnée de votre règlement : AMSTAFF RESCUE , 10 rue principale 25340 ROCHE LES CLERVAL.

Vos coordonnées :

Nom , Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

Numéro de compte : .....

Les coordonnées de votre banque

Nom : .....

Adresse : .....  
.....

Monsieur le Directeur,

Par le débit de mon compte désigné cidessus, je vous prie de bien vouloir effectuer dès à présent, et jusqu'à révocation expresse de ma part,

le ..... de chaque mois le virement de ..... € ( ..... euros)  
(date) (somme en chiffres) (somme en toutes lettres)

au profit de AMSTAFF RESCUE dont vous trouverez ci-contre les coordonnées bancaires.

Au cas où l'échéance requise coïnciderait avec un jour de fermeture de votre établissement, le virement sera à effectuer le jour ouvrable suivant.

Veillez agréer, Monsieur le Directeur, l'expression de ma considération distinguée.

DATE ET SIGNATURE :

**Bénéficiaire du virement**  
**AMSTAFF RESCUE**  
**10 rue principale 25340 ROCHE LES CLERVAL**

Relevé d'Identité Bancaire (RIB)

Code banque

10278

Code guichet

08160

Numero de compte

00020281845

Clé

25