

**ADHESION A L'ASSOCIATION LES ENFANTS DE TSIRO**

Je souhaite **adhérer** à l'association  
Montant de la cotisation annuelle  
**25 Euros**

Je souhaite faire un **don** de.....€

Vous recevrez chaque année, au mois de février, un reçu fiscal qui vous permettra de déduire des impôts vos dons et cotisations.

Nom .....

Prénom.....

Adresse.....

CP..... Ville.....

Adresse mail : .....

Tél.....

Paiement par :

Espèce

Chèque

Virement bancaire :

Banque : **Crédit Agricole Atlantique Vendée**

Code banque : 14706    Code guichet : 00113    N° de compte : 00074391014    Clé RIB : 37

IBAN Inter : FR76 1470 6001 1300 0743 9101 437

BIC AGRIFRPP847

Bulletin à envoyer à :

Association « Les Enfants de Tsiro »  
6, impasse du grand Courtil  
44119 –TREILLIERES