

COTISATION à l'ADIS 2024/2025

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Date de naissance :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Code postal Ville

Téléphone :

Téléphone :

E-mail :

E-mail :

SMS :

SMS :

Cotisation individuelle : 37 € ou 22 € pour les - 18 ans **Cotisation couple** : 58 €

- Je demande mon adhésion en m'acquittant de la cotisation annuelle pour l'année 2024/2025

.....€

- Je fais un don de
Je souhaite recevoir un reçu fiscal oui non

..... €

..... €

- J'établis un chèque à l'ordre de l'ADIS pour le montant total.
- Je fais un virement sur le compte bancaire de l'ADIS, en notant « Adhésion + votre nom ». IBAN : FR1520041010170138337Z02820

Date

Signature

Document à renvoyer par mail à adisgestion@adis-savoie.fr

ou par courrier à l'ADIS – 27 rue du commandant Joseph Perceval – 73000 Chambéry