

COTISATION à l'ADIS 2025/2026

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 2025/2026

..... €

- 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