



Formulaire d'adhésion association BAKHITA (Et autre dons sans adhésion)

Dénomination :

N° SIRET : W751234920

Nom du représentant au sein de l'association a Paris: Aferdita DUSHAJ

Téléphone +33/0783856225

Courriel: afe.du.missio@gmail.com

Adresse : 82 rue Pixérécourt

75020 Paris France

Site Internet : www.bakhita.org

Montant de la cotisation :(Voir en bas de la page le barème de cotisation)

Motivations pour rejoindre l'association :

.....
.....
.....
.....

Modalité à cocher : En espèce..... Cheque.....Coordonné bancaire....

Nous déclarons souhaiter devenir membre de l'Association BAKhita.

À ce titre, nous reconnaissons avoir pris connaissance de l'association et sa mission.

Fait à..... le __/__/__ cachet ou signature :

Pour nous permettre vous envoyer le reçu de votre don, veuillez mettre vos coordonnées.

Votre nom et prénom :

Adresse postale :

E-mail :

Grille de cotisation

La grille de cotisation des associations est la suivante (les cotisations sont valables de date d'adhésion à date anniversaire de l'adhésion) :

Budget minimal de la cotisation de 20 EUR

La grille des dons et adhésion :

| La somme de l'adhésion | Cocher | La durée (par mois...) | Dons spontané |
|------------------------|--------|------------------------|---------------|
| 20€ | | | |
| 30€ | | | |
| 40€ | | | |
| 50€ | | | |
| 60€ | | | |
| 70€ | | | |
| 80€ | | | |
| 90€ | | | |
| 100€ | | | |
| Autre | | | |