

**BULLETIN d'ADHESION**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Société / Entreprise : \_\_\_\_\_

Adresse Personnelle et/ou Professionnelle : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Banques actuelles : \_\_\_\_\_

Demande à **adhérer à l'Association FRANCE CONSO BANQUE** Section de.....  
en qualité de (cocher les cases correspondant) :

PARTICULIERS	Cotisation annuelle	PROFESSIONNELS & SOCIETES	Cotisation annuelle
<input type="checkbox"/> Adhérent	60.00 €	<input type="checkbox"/> Adhérent	120.00 €
<input type="checkbox"/> Membre bienfaiteur	90.00 €	<input type="checkbox"/> Membre bienfaiteur	180.00 €
<input type="checkbox"/> Membre donateur	180.00 € et +		

Je souhaite intégrer l'équipe de bénévoles de l'association : OUI /NON

Je règle ma cotisation :

- Par chèque à l'ordre de « FRANCE CONSO BANQUE » à envoyer à (\*),**
- En espèces
- Mandat
- Par virement (IBAN FR76 1027 8060 3900 0217 2040 180 – CCM Paris Montmartre)

J'ai pris note que, dès paiement de la cotisation et validation de ma demande d'adhésion par le bureau de l'association, je recevrai mes codes d'accès aux rubriques réservées du site internet.

Fait à ..... le .....

Signature :