



# Le chemin de Maëline

## Bulletin d'adhésion 2024

Je soussigné(e)

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... A : .....

Demeurant au : .....

Complément d'adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel fixe : ..... Tel mobile : .....

E-Mail : .....

Souhaite adhérer à l'association « Le chemin de Maëline » après avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur que je m'engage à respecter.

Le montant de la cotisation annuelle est de : 15€

L'adhésion est valable pour la période comprise entre le 1<sup>er</sup> janvier et le 31 décembre

Je souhaite adhérer à l'association et faire un don

Je souhaite uniquement faire un don

Fait le ..... A : .....

Signature

## DONS

Je ne souhaite pas faire un don aujourd'hui

Je souhaite faire un don d'un montant de : ..... €

Moyens de paiements : Espèces, chèque à l'ordre de l'association « le chemin de Maëline » ou virement bancaire



**RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE**

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
<b>10096</b>	<b>18312</b>	<b>00037063701</b>	<b>85</b>	<b>EUR</b>

Domiciliation  
**CIC JUAN LES PINS**

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)  
**FR 76 10096183120003706370185**

BIC (Bank Identifier Code)  
**CMCI FR PP**

**Domiciliation**

CIC JUAN LES PINS  
131 BD DU PRESIDENT WILSON  
JUAN LES PINS  
06160 ANTIBES  
TÉL: 04 92 28 43 77

**Titulaire du compte (Account Owner)**

LE CHEMIN DE MAELINE  
MIMOSAS 1  
91 AVENUE HENRI BARBUSSE  
06220 VALLAURIS

Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de virements ou de prélèvements de votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ