

Nom, prénom :

Fonction :

Société :

Adresse postale :

.....

.....

Adresse mail :

(Indispensable pour recevoir nos lettres d'infos et nos communiqués de presse)

ADHERE à l'AFBV et adresse **ma cotisation annuelle de 30 €** (10 € pour les étudiants : joindre une photocopie de la carte d'étudiant en cours de validité) par chèque bancaire à l'ordre de l'AFBV accompagnée de ce bulletin d'adhésion à :

AFBV
23/25 rue Jean-Jacques Rousseau
75001 Paris

Souhaite apporter mon appui à l'AFBV dans les domaines suivants :

.....

.....

Souhaite que l'AFBV s'engage en priorité dans les actions suivantes :

.....

.....

Fait le

à

Signature :

Vous pouvez aussi soutenir l'AFBV par des dons
Montant de votre don : 50€ - 75€ - 100€ - plus de 100€ (dont 30 euros pour la cotisation)
Un certificat fiscal vous sera envoyé pour bénéficier des réductions d'impôts : 66 % du don