



13 rue du 14-juillet
66000 Perpignan


Bulletin d'adhésion
(1^{er} janvier – 31 décembre)
A retourner accompagné de votre/vos chèque(s) à l'ACFV

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....



Email :

Vos coordonnées restent internes à l'ACFV

| | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> J'adhère à l'ACFV <i>20 € pour une personne ; 30 € pour un couple</i> | € |
| Et je souhaite : | |
| <input type="checkbox"/> parrainer un enfant : 125 €/an* <i>(120 € pour l'enfant et 5 € de forfait pour l'envoi des mandats/parrainage)</i> Et lui offrir <input type="checkbox"/> un vélo : 65 € | € |
| <input type="checkbox"/> une carte de santé : 25 € | € |
| <input type="checkbox"/> faire un don pour un micro-crédit : 80 € le micro-crédit <i>Indiquez le nombre :</i> | € |
| <input type="checkbox"/> offrir une ou plusieurs cartes d'assurance santé : 25 € la carte valable 1 an <i>Indiquez le nombre :</i> | € |
| <input type="checkbox"/> soutenir l'ACFV dans ses actions de solidarité | € |
| Total à régler à l'ordre de "ACFV" : | € |

Date :

Signature

**Possibilité d'un paiement échelonné pour les parrainages*