



Bulletin d'adhésion Année 2025

Nom* :
Prénom* :
Adresse :
.....
.....
Tél. :
E-mail* :

J'adhère à l'association Agissez dans votre ville. Je règle ma cotisation de 15 € :
☐ par chèque à l'ordre de Agissez dans votre ville
☐ par virement (merci d'indiquer dans l'objet « adhésion, suivi de vos nom et prénom ») :
IBAN FR76 1910 6000 1344 7045 2221 269 • BIC AGRIFRPP891

Date : Signature :

Bulletin à renvoyer à :
Association Agissez dans votre ville • MJA • Boulevard Rey • 83470 Saint-Maximin
Ou par mail à contact.agissezdansvotreville@gmail.com

* Données obligatoires

Conformément aux dispositions du Règlement européen 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition au traitement de vos données à caractère personnel.



Don ponctuel Année 2025

Nom* :
Prénom* :
Adresse :
.....
.....
Tél. :
E-mail* :

Je soutiens l'association Agissez dans votre ville par un don ponctuel.
Montant libre : € (minimum 15 €). Je paye :
☐ par chèque à l'ordre de Agissez dans votre ville
☐ par virement (merci d'indiquer dans l'objet « don ponctuel, suivi de vos nom et prénom ») :
IBAN FR76 1910 6000 1344 7045 2221 269 • BIC AGRIFRPP891

Date : Signature :

Bulletin à renvoyer à :
Association Agissez dans votre ville • MJA • Boulevard Rey • 83470 Saint-Maximin
Ou par mail à contact.agissezdansvotreville@gmail.com

* Données obligatoires

Conformément aux dispositions du Règlement européen 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition au traitement de vos données à caractère personnel.