



**BULLETIN D'ADHESION 2026**  
**Année civile**

**NOUVEAUX ADHERENTS** uniquement

Cotisation 2025 offerte

NOM .....

Prénom .....

Adresse principale .....

Adresse secondaire .....

Courriel .....@..... Téléphone .....

**Cotisation individuelle de base votée en Assemblée générale 2024 : 20,00 €.**

Montant de la cotisation versée :

20 €

Autre montant :

CHQ

ESP

VIR

**Vous recevrez un reçu fiscal permettant une réduction d'impôt de 66 % du montant versé**

Adresses d'envoi

**EPE**

**Mairie de Plurien**

**19 rue des Fleurians**

**22240 PLURIEN**



Coordonnées bancaires

IBAN

FR76 1220 6025 0025 0778 6700 103

BIC

AGRIFRPP822

Lors de la parution du Bulletin de l'Association, merci de nous préciser la modalité de diffusion que vous souhaitez

Envoi d'un bulletin PDF par mail

Envoi d'un bulletin papier à votre adresse

Le..... Signature