

COTISATION 2018-2019

Mr , Mme , Melle

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : E-mail :

Adresse son règlement par chèque libellé à **Pour un Sourire d'Enfant - Aquitaine.**

Cotisation* : Couple : **20 €** Individuelle : **14 €** Soutien : , €

Le présent bulletin et le règlement sont à envoyer à :

PSE Aquitaine – 77 rue de Lachassaigne - 33000 BORDEAUX

Attention : votre demande d'adhésion ne sera valide que
si elle est accompagnée du chèque de règlement.

Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès aux données vous concernant.

*NB : Les cotisations **ne peuvent pas** faire l'objet d'une déduction fiscale.