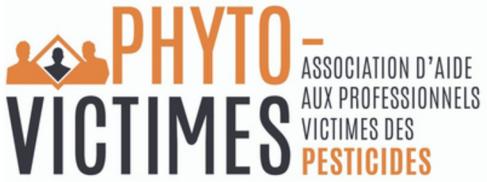


BULLETIN 2026

ADHÉSION | DON



- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ADHÉSION : 30 € | <input type="checkbox"/> DON 2026 : _____ € |
| <input type="checkbox"/> ADHÉSION ÉTUDIANTE : 5 € | <input type="checkbox"/> JE SOUHAITE ÊTRE BÉNÉVOLE |
| <input type="checkbox"/> ADHÉSION STRUCTURE : 75 € | |

Pour information : une adhésion s'étend sur une durée de 12 mois à partir du jour de paiement. Aucune adhésion, aucun don ne pourra être remboursé. Une exception sera possible sous conditions en cas de doublon de paiement.

FICHE IDENTITÉ

NOM ou nom de la structure :

PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

E-MAIL :

TÉLÉPHONE :

PROFESSION :

(actuelle ou passée si en retraite)

VOUS ÊTES :

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> VICTIME |
| <input type="checkbox"/> FAMILLE D'UNE PERSONNE VICTIME |
| <input type="checkbox"/> AUTRES |

SIGNATURE :

J'accepte que ces données soient recueillies en vue de tenir à jour le fichier adhérents et recevoir des newsletters. En aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers. J'ai également connaissance de pouvoir demander la rectification et suppression des informations données par mail ou courrier.

COMMENT ADHÉRER OU DONNER ?

1. Complétez ce bulletin
2. Rédigez votre chèque à l'ordre de : Association Phyto-Victimes
3. Renvoyez votre chèque et votre bulletin à l'adresse suivante :
PHYTO-VICTIMES | 135 ROUTE DE BORDEAUX 16400 LA COURONNE