



Conseil préalable à l'adhésion : la cotisation annuelle est de 12 €, mais vous pouvez accepter de soutenir généreusement l'association.

OUI, j'adhère au SECOURS ADVENTISTE ARCHIPEL GUADELOUPE (association loi 1901 d'intérêt général œuvrant dans les secteurs du social, de l'humanitaire et de l'insertion) et lui donne les moyens d'agir en faveur des plus démunis

BULLETIN D'ADHÉSION

A renvoyer sous enveloppe au SAAG

M. Mme Nom : Prénom :

Date de naissance : □□/□□/□□□□ Lieu de naissance :

Adresse :

.....

Téléphone fixe : / Mobile :

Adresse e-mail :@.....

Section locale :

Je reconnais que tous les administrateurs du SAAG sont des bénévoles. Je signe mon bulletin d'adhésion. A compter de cette date, je peux renoncer à mon adhésion pendant 30 jours calendaires révolus. Cette renonciation doit être faite par lettre recommandée avec accusé de réception envoyée à l'adresse signalée au bas de la page.

Oui, j'offre au SAAG les moyens de mener son action de bienfaisance en lui versant ma participation annuelle de 12 € (soit 1 €/mois)

Oui, j'offre au SAAG les moyens de mener son action de bienfaisance en lui versant un don d'un montant de **€**

Oui, j'offre au SAAG les moyens de mener son action de bienfaisance en optant pour un virement mensuel de **€**

Le :/...../.....

Signature ►

✂

BON DE SOUTIEN

A renvoyer sous enveloppe au SAAG

Oui, j'offre au SAAG les moyens de mener son action de bienfaisance en lui versant un don par virements mensuels permanents de bienfaiteur d'un montant de :

15 € 25 € 35 € 50 € 100 € 120 €

Autre montant : €

J'approuve le renouvellement automatique de mon adhésion, à compter du 1^{er} janvier de l'année civile suivant cette formalité et pour les années suivantes, dès le virement mensuel du mois de janvier au profit du SAAG.

✂

JE REMPLIS MON ORDRE DE VIREMENT (A REMETTRE A LA BANQUE AVEC UN RIB) :

M. Mme Nom : Prénom :

Par la présente, je vous demande de bien vouloir procéder à la mise en place d'un virement permanent dont le destinataire est le SECOURS ADVENTISTE ARCHIPEL GUADELOUPE pour un montant de euros (en toutes lettres).

Ce virement devra être effectué le de chaque mois.

TITULAIRE DU COMPTE : SECOURS ADVENTISTE ARCHIPEL GUADELOUPE
NUMERO D'IDENTIFICATION INTERNATIONAL DU COMPTE BANCAIRE - IBAN

F R 7 6 **1 3 0 7** **8 0 9 0** **9 1 0 7** **0 2 1 8** **0 0 1 5** **9 6 7**

A : le / / Signature ►