



Formulaire d'Adhésion

Je deviens membre de l'association Nolan M.A.R

Nom- Prénom :.....

Adresse :.....

E-mail :.....

Téléphone :.....

Coût de l'adhésion (pour l'année) 5 euros

*mode de paiement

Comment avez-vous pris connaissance de l'association ?

.....

En adhérant à L'Association Nolan M.A.R, je m'engage à respecté ses statuts et m'engage à diffusé son nom aux secteurs publics et privés.

Date de l'adhésion :

Signature de l'adhérent :

Signature du Président/e :

**paiement par chèques, virements ou en espèces au nom de l'association, les adhésions sont réservés pour le développement de L'Association Nolan M.A.R*

A renvoyer

Association Nolan M.A.R
2 rue Guy de Maupassant
61700 Domfront

Crédit Mutuel

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
15489	04853	00085145801	67	EUR

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)
FR7615489048530008514580167

Domiciliation
CCM BOCAGE DOMFRONTAIS

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFR2A

Titulaire du compte
L'ASSOCIATION NOLAN M A R