



BULLETIN D'ADHESION - 2017

ASSOCIATION BUMBA

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone portable : _____

Courriel : _____

Demande à adhérer à l'Association Bumba

Je choisis d'être membre :

- Actif et m'engage à verser la cotisation annuelle de CHF 30.-
- Passif et m'engage à verser la cotisation annuelle de CHF 30.-
- Donateur et m'engage à verser le montant annuel de CHF _____

Pour chaque versement effectué au moyen d'un bulletin de versement à un guichet postal, la poste nous prélève des frais de gestion à chaque versement. Nous vous remercions donc, si vous le pouvez, de favoriser le versement via votre banque à l'aide des coordonnées bancaires indiquées ci-dessous. D'avance merci pour votre compréhension.

IBAN : CH19 0900 0000 1421 4515 6 BIC : POFICHBEXXX COMPTE : 14-21415-6

- J'ai besoin que vous me fassiez parvenir un bulletin

Merci de bien vouloir précéder votre signature de la mention « Lu et approuvé »

Fait à _____, le _____ Signature :

ASSOCIATION BUMBA – Avenue de France 21B 1202 Genève

<http://associationbumba.wix.com/suisserdc> - www.facebook.com/associationbumba

info@asso-bumba.org - +4122548 15 16 - +4178 671 84 87