

BULLETIN D'ADHESION / DON A L'ASSOCIATION U SVEGLIU CALVESE

Mme, Mr,

Nom :

Prénom :

ADRESSE :

Tél : _____ Mail : _____

Adhère* à l'association U SVEGLIU CALVESE, pour l'année 2021

*Versement minimum par personne : 20 €

Montant : _____ Paiement par chèque en espèces

DU NOUVEAU :

**VOUS POUVEZ EGALEMENT OPTER POUR LE PRELEVEMENT
(Mandat SEPA à remplir, au dos)**

1^{ère} possibilité : versement ponctuel : je donne en une fois

Montant : _____ €

le 05 du mois le 10 du mois le 15 du mois

2^{ème} possibilité : versement mensuel ou trimestriel

Je donne chaque mois : _____ € le 05 du mois le 10 du mois le 15 du mois

Je donne chaque trimestre : _____ € le 05 du mois le 10 du mois le 15 du mois