

## ADHÉSION OU RENOUVELLEMENT JALMALV

NOM .....

Prénom .....

Adresse .....

Tél fixe .....

Tél portable .....

Email .....

Cotisation simple **28 €**

Cotisation de soutien à partir de **40 €**

Don : ..... €

Règlement par chèque, à envoyer à l'adresse suivante :

**JALMALV STRASBOURG - 31 rue du Faubourg National – 67000 STRASBOURG**

Ou par virement bancaire IBAN FR76 3008 7330 0500 0207 7880 120

Un reçu fiscal vous sera adressé.

Fait à : .....

le : .....

Signature