



# Bulletin D'ADHÉSION

Pour plus de clarté ce document Acrobat contient des champs de remplissage. Placez votre curseur sur les champs à remplir. Vous pouvez passer de champ à champ en tapant la touche tabulation.

Mr                      Mme                      Melle                      (Cochez la case correspondante)

NOM\* ..... PRÉNOM\* .....

ADRESSE\* .....

Code Postal\* ..... VILLE\* .....

Téléphone fixe\* ..... Portable .....

Adresse e.mail\* ..... @ .....

adhère à l'Association «ENFANTS DU TAMIL NADU», 3 rue Diodore Rahoult  
38000 GRENOBLE et s'engage à régler la **cotisation annuelle d'un montant de 12 €.**

L'adhésion implique le respect des statuts et du règlement intérieur à la disposition de l'adhérent  
au siège de l'association ou consultation sur le site [www.enfantsdutamilnadu.com](http://www.enfantsdutamilnadu.com).

**Je choisis le paiement par chèque** (A l'ordre de l'association «Enfants du Tamil Nadu»)\*

**Je choisis le paiement par prélèvement** (Remplir l'autorisation de prélèvement ci-dessous)\*

## AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si ma situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le créancier désigné à droite. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je réglerai le différent directement avec le créancier.

**Organisme créancier :**  
Association ENFANTS DU TAMIL NADU  
3 rue Diodore Rahoult, 38000 GRENOBLE.

N° National d'émetteur :

**516688**

### Titulaire du compte à débiter

\*Nom : .....

\*Prénom : .....

Adresse\* .....

Code postal\* ..... Ville\* .....

### Nom et adresse de l'établissement teneur du compte à débiter

Nom de l'établissement\* .....

Adresse\* .....

Code postal\* ..... Ville\* .....

\*Le :   /   /

### Compte à débiter

Code Etablissement*	Code Guichet*	N° de Compte*	Clé*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Signature du Titulaire  
du compte à débiter :

\*  
.....

Fait à\* .....

Le\* .....

\* Champ obligatoire

Document à nous retourner rempli et signé au siège de l'association.

- Règlement par chèque : **Libeller votre chèque à l'ordre de l'association «ENFANTS DU TAMIL NADU».**
- Règlement par prélèvement : **Remplir, signer et retourner l'autorisation de prélèvement ci-dessus, accompagnée d'un RIB ou d'un RIP.**

Une fois reçu, validé et signé par l'Association, une copie de ce bulletin vous sera retournée. Vous pouvez interrompre votre prélèvement à tout moment en nous informant par courrier.

Signature de l'adhérent\*  
.....

Signature du Président ou Trésorier de l'association  
.....



ASSOCIATION ENFANTS DU TAMIL NADU (Loi 1901)

3 RUE DIODORE RAHOULT • 38000 GRENOBLE • Tél. 04 76 54 23 67

e.mail : [enfantsdutamilnadu@orange.fr](mailto:enfantsdutamilnadu@orange.fr)

Site : [www.enfantsdutamilnadu.com](http://www.enfantsdutamilnadu.com)