



Bulletin RÉ-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* @

réadhère 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.

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

Site : www.enfantsdutamilnadu.com