



## **BULLETIN D'ADHESION et de SOUTIEN 2017**

### **PARTIE A REMETTRE**

à l'Association Bistrot Mémoire de Rennes  
à l'attention d'Elizabet Burban - 59, rue Papu - 35200 Rennes

#### **ADHESION PERSONNE PHYSIQUE**

**Nom (en capitale)**

**Prénom**

**Adresse Postale**

**Adresse Mail**

**Téléphone**

**Montant de mon adhésion** : 10 euros (*Chèque à l'ordre du Bistrot Mémoire de Rennes*)

**Je désire soutenir l'association** : je fais un don de..... et, **pour ce don**, recevoir un  
reçu fiscal  (*Chèque à l'ordre du Bistrot Mémoire de Rennes*)

**\* Pour l'adhésion et pour le don, faire des chèques séparés**

Je joins un chèque de.....€ pour l'adhésion

Je joins un chèque de.....€ pour le don

(reçu fiscal uniquement pour le don)

#### **ADHESION PERSONNE MORALE**

**Nom de l'organisme ou de la personne mandatée :**

**Adresse postale :**

**Adresse mail :**

**Montant de mon adhésion** : 30 euros      **Je désire recevoir une facture** :    oui    non

\*\*\*\*\*

### **PARTIE A CONSERVER**

Nom et Prénom

Adresse

Montant de mon adhésion.....

Montant de mon don.....

Date.....