

# CENT pour UN Vendée Ouest

## Adhésion et/ou don

M. , Mme : (Nom, Prénom) : .....

Demeurant : .....

.....

N° téléphone : .....et.....

Adresse mail : .....

- J'adhère à l'association. Je verse ma cotisation annuelle et je bénéficie du droit de vote en Assemblée générale :  
0 oui 0 non

Le montant de la cotisation au titre de l'année 2020 a été fixé par l'Assemblée Générale à **10 euros.**

- Je donne à l'association « Cent pour UN Vendée-Ouest »  
0 oui 0 non

Si OUI,, je verse:

Tous les mois, la somme de :

0 5 €      0 10 €      0 15€      0 20€      autre montant : €  
pendant au moins un an. (La somme minimale est de 5 Euros pour les particuliers)

Ou bien je verse en une seule fois la somme de €

**Mon mode de versement :**

- \* Par chèque à l'ordre de Cent pour UN Vendée Ouest (à envoyer à l'adresse indiquée en en-tête du courrier ci-contre)
- \* Par virement sur le compte de l'association (RIB ci-dessous)

RIB : Crédit Mutuel, 13 rue Nicot, 85105 Les Sables d'Olonne Cedex  
IBAN : FR76 1551 9390 4300 0234 4500 121