



Association Paul HELBRONNER

BULLETIN D'ADHÉSION

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Adresse mail :

Je souhaite adhérer à l'association Paul HELBRONNER en tant que :

Personne physique :

Association :

Entreprise :

La qualité de membre sera effective après le règlement du montant de la cotisation annuelle fixée à :

- Personne physique : 30 €
- Association : 80 €
- Entreprise : 150 €

Date :

Signature :

Merci de retourner votre bulletin complété et accompagné de votre règlement :

- **par chèque** établi à l'ordre de **Association Paul HELBRONNER (APH)** adressé par courrier à :
Association Paul HELBRONNER
c/o Sylvie MARCÉ
11, rue de la Libération
92500 RUEIL_MALMAISON
- **par mail** à s.marce@orange.fr et virement sur le compte de l'APH en précisant le motif du virement « Cotisation APH de M/Mme... »

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE			
Établissement	Guichet	N° de compte	Clé RIB
20041	00001	4120372W020	63
IBAN - Identifiant international de compte			
FR45 2004 1000 0141 2037 2W02 083			
BIC - Identifiant international de l'établissement			
PSSTFRPPPAR			
DOMICILIATION :			
LA BANQUE POSTALE - CENTRE FINANCIER			
75900 PARIS CEDEX 15			
TITULAIRE DU COMPTE :			
ASSOC PAUL HELBRONNER			
21 AVENUE DES ACACIAS			
92500 RUEIL MALMAISON			