



FORMULAIRE D'ADHÉSION À L'ASSOCIATION

Saison 2024-2025

Nom :	Prénom :
Adresse :	
.....	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	
Adresse e-mail :	
Montant versé (40 € minimum) : €	
Date : / /	
Signature :	

Par chèque

à l'ordre de :
Association « Les Enfants et Amis Abadi »

Adressez le présent formulaire dûment complété
accompagné de votre cotisation à :

Jean-Marc Gagnier
15 rue Victor Basch
94220 Charenton-le-Pont

Par virement

IBAN : FR76 1820 6001 7465 0998 1820 916
BIC : AGRIFRPP882

Envoyez un mail à :

tresorerie@lesenfantsetamisabadi.fr

en confirmant votre virement et son montant.