



# LES ENFANTS & AMIS ABADI

ASSOCIATION LOI 1901

## FORMULAIRE D'ADHÉSION À L'ASSOCIATION

Saison 2024-2025

<b>Nom :</b> .....	<b>Prénom :</b> .....
<b>Adresse :</b> .....	
.....	
<b>Code postal :</b> .....	<b>Ville :</b> .....
<b>Téléphone :</b> .....	
<b>Adresse e-mail :</b> .....	
<b>Montant versé (40 € minimum) :</b> ..... €	
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](mailto:tresorerie@lesenfantsetamisabadi.fr)

en confirmant votre virement et son montant.