

Association des Victimes de Notre-Dame de Bétharram

BULLETIN D'ADHÉSION 2025

Saisi le : N° :

*Nom			
*Prénom			
*Né le			
*Adresse			
	C.P. :	Commune :	
Tél. fixe		Mobile :	
*E-mail			
*N° Procédure			*Date :
*Reçue par			
*Démarche judiciaire	() En cours () Close () NON		

* Ces rubriques doivent impérativement être renseignées.

Montant de la cotisation annuelle

La cotisation de base peut être complétée par un don volontaire à votre discrétion.

Pour les dons, une attestation fiscale vous sera adressée par mail en début d'année 2026.

Cotisation de base 2025 :	25 €
Don volontaire (optionnel) :	€
TOTAL =	€

Merci de libeller votre chèque à l'ordre de : **Association des Victimes de N-D de Bétharram**
et de l'envoyer avec ce bulletin d'adhésion à :

Association des Victimes de N-D de Bétharram, En Mairie, 2 pl. du 8 mai 1945, 64420 NOUSTY
Pour les paiements depuis l'étranger : FR76 1090 7000 3946 2219 9716 834 / CCBPFRPPBDX

Date :

Signature :

--

Informatique et Libertés

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, adressez-vous à :