

Association des Victimes de Notre-Dame de Bétharram

BULLETIN D'ADHÉSION 2026-27

Saisi le : N° :

*NOM			
*Prénom			
*Né le			
*Adresse			
	C.P. :	Commune :	
Tél. fixe :		Tél. 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 2027 si l'administration des impôts accepte notre demande.

Cotisation de base 2026-2027 :	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 rempli et signé à :

Association des Victimes de N-D de Bétharram, 1162 Atekagaitzeko Errebidea, 64250 ITXASSOU

Pour les paiements par virement : 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 :