

BULLETIN Adhésion année 2014

Nom :

Prénom :

Prénom (Couple) :

Adresse :

Ville :

Code Postal :

Téléphone :

Portable :

Email :

Profession :

Profession (Couple) :

Je choisis l'adhésion suivante :

	TOTAL
☐ Adhésion soutien seul (e) : 15 €*	
☐ Adhésion soutien Couple : 20 €*	
☐ Je souhaite recevoir la version papier du journal tous les mois : 10 €	

Total de ma cotisation	

* Cotisation minimale, il n'est pas interdit de mettre plus.

Je reconnais que la « newsletter » du site www.andevi.info sera le seul moyen de communication entre moi et L' A.N.D.E.V.I. Je ferai la démarche moi-même, en allant sur le site www.andevi.info rubrique newsletter, pour m'inscrire. Je ferai attention pour ne pas recevoir cette newsletter dans les spams. Je reviendrai régulièrement prendre les informations nécessaires.

Je vous prie de trouver un chèque de.....€ - Merci d'établir le chèque à l'ordre de **A.N.D.E.V.I** et de l'envoyer accompagné du bulletin ci- dessus rempli à :

ANDEVI

(Association Nationale de Défense des Victimes d'Injustices)

5 Rue des Jonquilles

85590 Saint Mars La Réorthe