

# Fiche d'Adhésion

Prénom : .....

Nom : .....

Adresse : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

Adresse mail : .....

Tél Mobile : .....

Montant en année pleine : 48 € (en janvier)

Montant aux mois restant : 4 € x nombre de mois restant

*(exemple pour une cotisation en avril, 9 x 4 € = 36 €)*

La Cotisation peut être réglée par chèque + fiche envoyée par courrier :

**Association POUR UNE MOBILITE SEREINE ET DURABLE**

**18 Lot La Calade**

**83 210 SOLLIES-VILLE**

Ou par virement + la fiche par mail :

**CONTACT@PUMSD.FR**

**IBAN : FR76 1027 8090 8600 0202 2800 133**

**BIC : CMCIFR2A**

Libellé : **Adhésion 20xx Prénom NOM**