

Cotisation SAMV 2015

Mme M^{lle} M. :

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse (**uniquement en cas de changement**) : _____

Membre titulaire
25€ (*moins de 25 ans: 15€*)

Membre bienfaiteur
à partir de **40€**

Ci-joint mon règlement de : _____ **Euros**
par chèque à l'ordre de la S.A.M.V.

Date et signature :

Dès réception de votre chèque , vous recevrez votre timbre 2015 et le reçu fiscal correspondant.

SAMV - Château royal - Place du Parvis Notre-Dame - 60 300 Senlis