

BULLETIN DE DON

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

**Je souhaite soutenir l'action de l'association
CAVEX et ainsi participer financièrement
pour la saison 2025 à hauteur de :**

..... €

Règlement par (cochez la case correspondante) :

Chèque

Virement bancaire

• Renvoyez ce bulletin d'adhésion accompagné
de son règlement à l'ordre du CAVEX à :

Association CAVEX

4 rue de Paris

95720 LE MESNIL-AUBRY

• Ou bien par e-mail (bulletin scanné ou rempli
numériquement avec la mention "don" suivi de vos nom
et prénom) et par virement bancaire :

IBAN : FR67 3000 2011 3400 0007 9201 M73

Code BIC : CRLYFRPP

Fait à

Le

Signature :

