

BULLETIN D'ADHÉSION (année 2025)

M., M^{me}, Mlle

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

N° de téléphone :

N° de téléphone mobile :

e-mail @.....

Qualité ou profession

Demande son adhésion à l'Association Vendéenne pour la Qualité de la Vie.

- ☐ Adhésion 1 personne = 25 euros
- ☐ Adhésion couple = 40 euros
- ☐ Adhésion association = 25 euros
- ☐ Don à l'association : €

Souhaite recevoir un reçu du montant de ma cotisation et (ou) de mon don :

Ci-joint mon règlement à l'ordre de l'A.V.Q.V., à retourner avec ce bulletin au président :

Robert AUJARD –117, route de Fontenay –85200 PISSOTTE