



Bulletin d'adhésion Chavagnes Authentique 2025

Nom :----- Prénom : -----

Adresse : -----

Code Postal :----- Ville : -----

Tel domicile : ----- Tél portable : -----

Email : -----

Vous souhaitez être ajouté(e) au groupe WhatsApp de l'association ☐

Je souhaite devenir membre de l'Association Chavagnes Authentique en tant que

Membre actif : **25€ pour l'année**

Je souhaite aider l'association en effectuant un don libre de :

Je joins mon règlement par

☐ Chèque bancaire à l'ordre de l'Association Chavagnes Authentiques

☐ Espèce (sauf si envoi postal)

☐ Virement (IBAN FR76 1027 8394 2600 0228 4810 155)

Fait à -----

Le ----- Signature :

Merci de renvoyer le présent bulletin accompagné du règlement (sauf espèce) à :

Christian TAVEAU (Trésorier)
Association Chavagnes Authentique
3 Rue Simon Bréheret
Les Sablons Chavagnes
49380 TERRANJOU

ASSOCIATION CHAVAGNES AUTHENTIQUE
<http://chavagnes-authentique.fr/>

bureau@chavagnes-authentique.fr