



<https://amisdesabeelfrance.blogspot.com/>

BULLETIN D'ADHESION

A renvoyer avec le chèque correspondant au trésorier:
M. Jacques TOUREILLE 5 rue Mazarine 75006 PARIS

NOM Prénom

Adresse postale :

Téléphone : Courriel :

adhère à l'association « Amis de Sabeel-France ».

Pour l'année civile **2025**, je m'acquitte de ma cotisation de :

30 € comme membre adhérent / **40 € ou plus** comme membre bienfaiteur / **10 €** comme étudiant ou
chômeur.* *Libeller le chèque à l'ordre des Amis de Sabeel France.*

A le

Signature :

* Rayer la mention inutile

Ou par virement au compte de l'association ci-dessous



**BANQUE POPULAIRE
MÉDITERRANÉE**

Cadre réservé au destinataire du relevé

--	--	--	--

Identification du compte pour une utilisation nationale

14607	00076	06013604724	95
<i>c/étab'</i>	<i>c/guichet</i>	<i>n/compte</i>	<i>c/rice</i>

Domiciliation

BPMED AVIGNON ST LAZARE

BIC

CCBPFRPPMAR

Identification du compte pour une utilisation internationale (IBAN)

FR76	1460	7000	7606	0136	0472	495
------	------	------	------	------	------	-----

Intitulé du compte

ASS AMIS DE SABEEL-FRANCE