

Bulletin d'adhésion

À renvoyer à
l'Association *eu can aid!* AISBL
c/o Conseil UE, Bureau JL – 02 CG 39
Rue de la Loi 175
B-1048 Bruxelles
Fax : 02-281.83.78

Je soussigné(e) Mme./ M. *

.....

Adresse:

Rue:
Ville (code post.) :
Tél :
e-mail :

Adresse de Bureau :

Institution :
Lieu :
Bâtiment / Bureau :
Tél :
e-mail :

déclare adhérer à **L'Association *eu can aid!* AISBL**
et m'engage à lui verser (formulaire de virement permanent ci-joint) **
le montant de € par mois / trimestre / semestre / an. *

Lieu et Date :
Signature :

* biffer mention inutile

** si le total des versements sur une année atteint 40 € ou plus, vous pouvez demander une attestation fiscale à l'Association *eu can aid!* AISBL.