

BULLETIN D'ADHESION 20

Nom :	Prénom :		
	Ville :		
	Numéro d'adhérent (1):		
	ules séparées, en insistant sur les caractères spéciaux)		
	Téléphone :		
Modèle (s) collectionné	(s):		
	réadhésion (2) au club CITROMINI, le nt que membre actif, et je recevrai la réformat numérique.		Mag et
□ Je sounaite recevoir la re	evue Citromini-Mag au format papie	Revue Papier	
		TOTAL:	€
Règlement :			
☐ Virement : J'effectue un vireme que je confirme par email à qu'après réception de mon vir	l'ordre de CITROMINI que j'envoie à l'adresse ent bancaire au compte de CITROMINI (coord à l'adresse: secretariat@citromini.fr - Mor rement. a lien de paiement à : tresorier@citromini.fr	lonnées bancaires ci-	
Date :	Signature :		
Facultatif : j'ai connu CITROMINI par :			
(1) En cas de ré-adhésion(2) rayer la mention inutile	<u>Coordonnées bancaires :</u> IBAN = FR76 1027 8073 650 BIC = CMCIFR2A Account Name = Citromini	00 0203 2190 134	

Bank = Caisse de Crédit Mutuel BRIGNAIS