



# PARTIR-OFFRIR

AIDE HUMANITAIRE INTERNATIONALE



BULLETIN D'ADHÉSION 2025

Nom :

Prénom :

Adresse :

Complément :

Code postal / ville :  /

Pays :

Date de naissance :

Téléphone :

Mail :

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association **Partir Offrir**, représentée par Pascal GRABER.

J'accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours d'un montant de **10,00 €** (dix Euros).

Fait à  , le

Signature de l'adhérent

réputée acquise  
en cochant la case

Lu et approuvé

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi « Informatique et Liberté » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.

## Association Partir Offrir

**Banque** BNP Paribas - IBAN : FR76 3000 4013 1700 0100 1090 818 – Code BIC BNPAFRPPXXX

**Siège social** : 3 Rte de Grand Charmont, 25200 Montbéliard

**Contact** : +33 6 42 84 93 27 – Mail : [partir.offrir@gmail.com](mailto:partir.offrir@gmail.com) – Site : <http://www.partir-offrir.fr>