



BULLETIN D'ADHÉSION OU DE DON

Nom : _____

Adresse : _____

Tél : _____

Courriel : _____

1. Je demande mon adhésion à l'association Accès-Cité

☐ Adhésion annuelle 30 € (2026)

☐ Adhésion bienfaiteur 60 €

2. Je fais un don* de : _____ €

3. Je fais un don* de : _____ € tous les ____ mois

Envoyer à :

Association Accès-cité

109 rue René Gendrin

50 000 SAINT-LO

Notre RIB :

Association Accès-cité

IBAN : FR76 1548 9047 1200 0766 1204 024

BIC : CMCIFR2A

* Don déductible des impôts, adhésion également sous conditions.