



Siège Social : 2 rue Piroux - 54140 JARVILLE-LA-MALGRANGE

Slogan de notre association : "Pour mieux vivre la surdité, inventons la vie qui va avec "

BULLETIN D'ADHESION 2022

(du 1^{er} janvier au 31 décembre de l'année civile)

*** Pour avoir la carte CSNL : envoyez la cotisation et la carte et joindre en plus une enveloppe timbr e à votre nom pour le retour.**

*** Accord au droit à l'image pour le site de l'association : OUI ou NON**

Monsieur→Nom : Prénom : Date de naissance :

Mme/Mlle→ Nom :Prénom : Date de Naissance.....

Nom de jeune fille :

Adresse actuelle :

Code Postal : Ville :

N  portable SMS : E-mail :

Nombre d'enfants nés après 2010 : Nom et Prénom :	Date de naissance	F ou M ⁽¹⁾
1 :		
2 :		
3 :		

COTISATION ANNUELLE ANNÉE 2022

(Cochez la case correspondante à votre choix)

Jeunes (de 16 à 21 ans)	12�	
Célibataire –Veuf (ve)-Divorcé(e)	23�	
Couple	42�	
Membre bienfaiteur : don libre minimum 40�		

Nouvelle adhésion	
Renouvellement adhésion	

Votre moyen de paiement de votre cotisation :

- Chèque :
 Espèces/mandat :
 Virement IBAN : FR76 1610 6001 5686 1010 1380 352

- Votre cotisation (nouvelle ou renouvellement) donne droit à la carte Cercle des Sourds de Nancy-Lorraine. Pour cela, il faudra envoyer le bulletin d'adhésion avant le 31 janvier 2022.

- Si règlement

- **Par espèces** : envoi par mandant
- **Par chèque** : Mettez à l'ordre du CSNL et envoyez à l'adresse de Mr Bernard STAPF - 9 rue de Jéricho – Cidex 51 – 54136 BOUXIÈRES-AUX-DAMES
- **Par Virement** : IBAN : FR76 1610 6001 5686 1010 1380 352. Remplissez le bulletin d'adhésion et me le retournez par mail : contact@csnl.fr

Le Comité du CSNL vous remercie

Fait, le

(Signature)

(1)   Préciser : F pour Féminin ou M pour Masculin