

BULLETIN D'ADHESION INDIVIDUELLE ET/OU DE DON

Je, soussigné (e) (NOM ET PRÉNOM).....

Demeurant

Code postal Ville

Téléphone :

E-mail :@

☐ Victime ☐ parent / proche de victime de **l'accident collectif suivant** :

☐ Victime ☐ parent / proche de victime de **l'acte de terrorisme (attentat, prise d'otage) suivant** :

.....

☐ Adhère à la FENVAC en 2021 pour une cotisation annuelle : **20 €**

Et/ou

☐ Fais ce jour **un don¹** à la FENVAC :

☐ 30 euros ☐ 50 euros ☐ 75 euros ☐ 100 euros

☐ Montant libre, soit €

Soit, par chèque ou virement à l'ordre de la FENVAC

TOTAL €

A RETOURNER A : FENVAC – 6, rue du colonel Moll – 75017 PARIS

Fait le..... A.....

Signature

Relevé d'Identité Bancaire



Cadre réservé au destinataire du relevé

Identification du compte pour une utilisation nationale						
42559	10000	08002932456			68	
c/Etabl.	c/guichet	n/compte			c/rib	
Domiciliation				BIC		
CREDIT COOPERATIF				CCOPFRPPXXX		
Identification du compte pour une utilisation internationale (IBAN)						
FR76	4255	9100	0008	0029	3245	668

¹ Tout don d'au moins 30 euros ouvre droit à une déduction fiscale de 66% au titre de l'impôt sur le revenu