

Madame* Monsieur* (*rayer la mention inutile)

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : _____ Ville :

 : _____ Email : @

J'adhère à VSV et en deviens membre

A ce titre, je déclare

❖ reconnaître l'objet de VSV et en accepter les statuts, disponibles en ligne :

<http://vs-versailles.fr/>

❖ être informé(e) de la possibilité d'accéder au groupe Facebook « VSV - Les Voisins Solidaires de Versailles ».

Je règle ma cotisation pour l'année en cours, par chèque à l'ordre des Voisins Solidaires de Versailles - adresse ci-dessous.

Montant de l'adhésion 15 €

Je soutiens VSV et fais un don

J'envoie un chèque à l'ordre des Voisins Solidaires de Versailles - adresse ci-dessous. Un reçu fiscal me sera adressé en début d'année prochaine.

Montant du don €

Je précise si je souhaite soutenir une ou plusieurs activités de VSV :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ensemble des activités | <input type="checkbox"/> Hébergement d'urgence |
| <input type="checkbox"/> Sorties culturelles | <input type="checkbox"/> Football Club Phénix |
| <input type="checkbox"/> Cours de français | |

Montant total, adhésion & don €

Je peux également adhérer & donner en ligne : <https://vs-versailles.fr/adhesion/>

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Fait à

Le