

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 € ☐

Montant total, adhésion & don

€

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

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

Fait à

Le