



## BULLETIN D'ADHÉSION et/ou de DON

Association PALLIAQUITAINE

39, rue François de Sourdis - 33000 Bordeaux

A retourner à l'adresse ci-dessus, avec votre règlement par Chèque Bancaire à l'ordre de PalliAquitaine ou de préférence à transmettre par mail à [palliaquitaine@gmail.com](mailto:palliaquitaine@gmail.com) en réglant votre adhésion par Virement sur le compte de PalliAquitaine ci-dessous.

Bien préciser sur le motif de votre virement « **Adhésion et/ou don 2020 Nom-Prénom** »

Identification internationale

**IBAN FR76 3000 3003 9100 0372 8010 022**

Identifiant international de la banque (BIC) : **SOGEFRPP**

Domiciliation : **Bordeaux Meriadeck**

Identification Nationale (RIB) :

Code banque	Code Guichet	N° de compte	Clé RIB
3003	00391	00037280100	22

Nom : ..... Prénom : .....

Profession/Association : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

*Inscrire très lisiblement votre adresse mail, c'est notre moyen de communiquer avec nos adhérents!*

**Être adhérent à PalliAquitaine, c'est :**

- **Être informé** de l'actualité de l'Association, **recevoir** la newsletter, **être invité** à différentes rencontres,
- **Intégrer** des groupes de travail, pouvoir **participer** à l'appel à projet, **proposer** des actions de sensibilisation, ...
- **Favoriser** la diffusion de la culture palliative, **permettre** l'édition des documents à destination des professionnels...

**Je souhaite :**

Adhérer à PalliAquitaine     Renouveler mon adhésion pour l'année 20...

Personne physique (10 euros)

Membre bienfaiteur (50 euros)

Personne morale (100 euros)

Soutenir PalliAquitaine par un don : .....

*Un reçu fiscal sera envoyé pour tout don supérieur à 30 euros*

Je règle :  par chèque     par virement    Date.....    Signature .....