



Galgos Angel /26 rue du docteur Schaffner 67 200 STRASBOURG
galgosangel@gmail.com

Bulletin d'adhésion à Galgos Angel **Année 2024**

NomPrénom.....

Adresse

.....

Code postal Ville.....

Téléphone.....

e-mail.....

Je souhaite adhérer à l'association Galgos Angel.

Je souhaite renouveler mon adhésion à l'association Galgos Angel.

De ce fait, j'accepte de suivre le règlement intérieur et les statuts et je verse ma cotisation pour l'année 2023.

25 € (membre)

50€ (membre bienfaiteur)

montant libre supérieur à 25€.....(inscrire le montant)

Je règle par chèque virement Paypal

Fait à le.....

Signature

Nota

En tant que membre de l'association, je serais d'accord pour faire des pré-visites d'adoption, en fonction de mes disponibilités.

Oui

Non

Dans un rayon de 10 km autour de chez moi

Dans un rayon de 30 km autour de chez moi.

Cadre réservé à l'administration

Bulletin d'adhésion n°année 2024.