



DESTINATION TRAINS DE NUIT

BULLETIN D'ADHÉSION

(Personne physique)

Je soussigné-e :

NOM :	PRÉNOM :	
FONCTION/ORGANISME (<i>facultatif</i>) :		
ADRESSE :		
NUMÉRO POSTAL :	VILLE :	PAYS :
TÉLÉPHONE :		
COURRIEL :		

Atteste avoir pris connaissance des statuts

Adhère à l'association DESTINATION TRAINS DE NUIT

Verse ma cotisation de € (*entre 5 et 500 € ou CHF*)

Lieu et date :

Signature :

.....

.....

MERCI DE **RETOURNER CE BULLETIN** SCANNE A : contact@destinationtrainsdenuit.eu

ET D'EFFECTUER VOTRE **REGLEMENT PAR VIREMENT** SUR LE COMPTE CI-APRES :