

## BULLETIN D'ADHESION JALMALV GRENOBLE

ANNEE : \_\_\_\_\_

Je soussigné ,  
Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse postale : \_\_\_\_\_  
Adresse mail : \_\_\_\_\_  
Tel : \_\_\_\_\_

adhère à JALMALV-Grenoble

Montant de la cotisation de base :  25€ Cotisation de soutien :  50€

Versement :  
par chèque  en espèces   
par virement  sur le compte :

Titulaire « Jusqu'à la mort accompagner la vie - 4 B rue Hector Berlioz - 38000 Grenoble »  
IBAN : FR76 1027 8089 2200 0805 2184 562 - BIC : CMCIFR2A

Je souhaite un justificatif fiscal :  oui /  non si oui : par mail  ou par courrier

Le..... Signature :

Le bulletin d'adhésion est à renvoyer à JALMALV-Grenoble accompagné de votre règlement.

MERCI !