

# MAUX DE COLÈRE

BP3 58290 Moulins-Engilbert

N° RNA : W581004148

[asso.mauxdecolere@gmail.com](mailto:asso.mauxdecolere@gmail.com) - <https://www.mauxdecolere.com>

Version numérique du bulletin de renouvellement disponible sur notre site internet

## BULLETIN DE REOUELLEMENT 2024 « MAUX DE COLÈRE »

### Informations personnelles :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Code postal : .....

Ville : ..... Téléphone : .....

E-mail : .....

En vertu de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, Maux de Colère s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales. Ce dernier dispose également d'un droit de regard et de rectification sur les informations le concernant.

### Je renouvelle ma cotisation à l'association « Maux de Colère » en tant que :

- MEMBRE ACTIF et je verse une cotisation de 5 €
- MEMBRE BIENFAITEUR et je verse une cotisation de 20 €
- Je fais un don d'un montant de ..... Euros.

### J'effectue mon règlement en :

- Espèces
- Chèque à l'ordre de « Maux de Colère »
- Virement bancaire

IBAN : FR76 1480 6580 0072 0476 3452 170

BIC : AGRIFRPP848