



Je voudrais adhérer à l'association IFE-AIDE,  
IFE-AIDE, 62 chemin de Dépée, 33590 Grayan-l'Hôpital

Ich möchte Mitglied der IFE-AIDE werden

Je souhaite recevoir les informations par **courrier électronique** et régler par **prélèvement** ou par **virement** avant le 15 mars. Ich möchte Informationen per **Mail** und zahle per **Einzugsermächtigung** oder **Überweisung** bis zum 15.03.

**35€**

	Nom / Name	Prénom / Vorname	Date de naissance Geburtsdatum
1			
2			

Correspondance : français  
Korrespondenz : deutsch  
--

Adresse e-mail / E-Mail - Adresse

Domicile : rue / Heimatadresse Strasse	Pays	Code postal PLZ	Ville / Ort

**pays** : A= Austria ; B = Belgium ; CH ; D ; F ; GB ; L ; NL ;

Adresse à Euronat / Adresse in Euronat	Village à Euronat / Dorf d'Euronat	*Position

\* Nord / Sud / Ouest / Est

Téléphone fixe / Festnetz	Téléphone mobile	Téléphone Euronat

## SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige IFE/AIDE jeweils den Jahresbeitrag im ersten Quartal von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. (Oder bitte Überweisung bis zum 15.März: Credit Agricole IFE-AIDE, BIC AGRIFRPP833, IBAN FR 76 13 306 000 42 66 002 192 938 66 oder VOBA IFE-AIDE, BIC GENODE61VS1, IBAN DE66 6949 0000 0064 0218 00)

Effectuez s'il vous plaît un **virement** jusqu'au 15 mars au Crédit Agricole, IFE-AIDE, BIC AGRIFRPP833, IBAN FR 76 13 306 000 42 66 002 192 938 66

**Kreditinstitut / Banque** : .....

**IBAN** : .....

**BIC** : .....

**Date / Datum** : ..... **Signature / Unterschrift** : .....