



BULLETIN D'ADHESION

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Pays :

Téléphone :

Courriel :

Oui, j'adhère aux principes fondamentaux de l'association "I W R" et je souhaite faire un don en tant que membre :

- | | | |
|--------------------------|---------------|------|
| <input type="checkbox"/> | Actif : | 25 € |
| <input type="checkbox"/> | Honoraire : | 35 € |
| <input type="checkbox"/> | Bienfaiteur : | 70 € |
| <input type="checkbox"/> | Autres : | |

Virement : Caisse d'Epargne d'Alsace
Compte n°16705-09017-047699540-21-18

Merci de retourner ce bulletin à l'association
INTERNATIONAL WOMEN'S RIGHTS
137 rue Boecklin 67000 Strasbourg