

FICHE À REMPLIR ET À NOUS RETOURNER ACCOMPAGNÉE DE VOTRE CHÈQUE

AMICALE DE MAUTHAUSEN - 31, boulevard Saint-Germain 75005 PARIS

IBAN : FR76 3000 3036 0000 0502 6010 746 – BIC : SOGEFRPP

nom :

adresse :

téléphone :

adresse e-mail :

	DÉPORTÉ	FAMILLE	AMI	BIENFAITEUR (à partir de 55 €)
- COTISATION	55 euros	40 euros*	40 euros*	≥ 55 euros
- DON
- TOTAL

* 20 euros jusqu'à 26 ans

Mode de règlement :

- chèque**
 espèces
 virement bancaire

Pour les FAMILLES, veuillez indiquer :

a) le nom du déporté et le lien de parenté

.....

b) son (ses) Kommando(s)

.....

NB : 66 % du montant de votre cotisation et du don qu'éventuellement vous pouvez y ajouter sont déductibles de l'impôt sur le revenu