



# Ados Sans Frontière du Gard

Association loi 1901 – Aide aux mineur·e·s non-accompagné·e·s

## FORMULAIRE D'ADHÉSION

année 2024

Première demande

Renouvellement

Madame / Monsieur .....

demande à adhérer à Ados Sans Frontière

et verse pour cela la somme de ..... €

(minimum 10€ par personne)

Cotisation payée le :

Par virement inter-bancaire (*Privilégiez ce mode de règlement*)

Code étab.	Code guichet	Compte	Clé	Domiciliation
17620	30001	01463700300	41	Crédit Municipal de Nîmes

### IBAN

FR76	1762	0300	0101	4637	0030	041
------	------	------	------	------	------	-----

### BIC

CCMNF21XXX

Intitulé du compte :

**ASSO ADOS SANS FRONTIÈRE DU GARD**

Crédit Municipal de Nîmes

8 bis rue guizot

30000 NIMES

par chèque bancaire (à l'ordre de : **Ados Sans Frontière du Gard**)

en espèces

Merci de bien vouloir nous préciser :

- votre adresse : .....
- votre téléphone : .....
- votre adresse mail : .....

⇒ En cas de première adhésion, merci de remplir ce formulaire, de l'imprimer et de :

- l'envoyer par courrier à **Ados Sans Frontière** – % APTI, 8bis boulevard du Sergent Triaire 30000 NÎMES
- ou le remettre à la permanence d'ASF :  
le 2<sup>e</sup> mardi du mois (17h-19h), au **Café d'Anaïs**, 15 rue Nationale, Nîmes
- l'envoyer par courriel à : [adossansfrontiere30@gmail.com](mailto:adossansfrontiere30@gmail.com) en ajoutant le formulaire en pièce jointe

Date : .....

Signature