

BULLETIN D'ADHESION 2024

(Partie à envoyer)



**ASSOCIATION DES GREFFES DU
COEUR
ET DES POUMONS
DU SUD-OUEST**
www.agcpso.fr

Mail : agcpso3@gmail.com

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Téléphone : «

Adresse Mail : important pour recevoir des informations de l'AGCPSO .

Si vous ne voulez pas être averti par mail, mais par courrier cochez cette case

Mail :

Date de la greffe :

Nature de la greffe :

Nombre d'enfants de 0 à 14 ans en 2024 :

Prénom et date de naissance :

Montant de la cotisation : 20 €

Je fais un don.....€ Total :.....€

Adressez ce bulletin et votre chèque libellé à :

A G C P S O

15 rue des alouettes

33140 Villenave d'Ornon

Ou par Virement (Voir ci contre)

**Association des Greffés du Cœur et
des Poumons du Sud Ouest**

www.agcpso.fr

Mail : agcpso3@gmail.com

BULLETIN D'ADHESION

Nom :

Prénom :

..

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Payé la somme de € le/...../ 2024

Partie à conserver

Reference Bancaire association

ASSO AGCPSO / CA Latresne

Code Banque 13306

Code guichet 00011

Numéro de compte 00055021665

Clé RIB 70

IBAN FR76 1330 6000 1100 0550 2166 570

Code BIC (Bank identification code) - code SWIFTAGRIFRPP833