



LUCIOLE  
L'Université Itinérante  
à la Campagne

**BULLETIN D'ADHÉSION 2018 ET/OU VERSEMENT D'UN DON À L'ASSOCIATION LUCIOLE**  
**À retourner à LUCIOLE, Mairie de Lagrasse, avenue des Condamines 11220 Lagrasse**

**Prénom**

**NOM :**

**Adresse postale :**

**E-Mail :**

**Tél :**

**\* Cocher le choix retenu :**

**(  ) J'ADHÈRE (JE RÉ-ADHÈRE) à l'association LUCIOLE et je m'acquitte de la cotisation 2018 (montant : 15 euros)**

**(  ) JE VERSE UN DON à l'association LUCIOLE (donnant lieu à la délivrance d'un reçu fiscal- 66 % du montant déductible de l'IRPP)**

**Pour un montant de :**

*(en chiffres et en lettres)*

**Fait à**

**Date et signature**

**Règlement par (entourer la mention utile) :**

**- Espèces :**

**- Chèque :**

**- Virement :**

**RIB/IBAN : Banque postale**

Etablissement Guichet no compte clé RIB

20041 01009 1385846A030 03

Domiciliation : Montpellier centre financier

1 rue catalan CS N 56035, 34965 Montpellier Cedex 2

**IBAN :**

**FR74 2004 1010 0913 8584 6A03 003 PSSTFRPPMON**