

BULLETIN DE SOUTIEN

à renvoyer au

C.P.D.H.

B.P. 60091

F-67541 OSTWALD Cedex 1



M. Mme Mlle Nom : Prénom(s)* :

Adresse :

Code postal : Ville :

Pays : Tél.: Email :@.....

Eglise ou paroisse : Profession(s) :

* Indiquer les deux prénoms si couple

OUI ! Je suis partenaire avec vous !

Dans la prière

En tant que membre

Je ne suis/ nous ne sommes pas encore membre(s) et je désire adhérer/
nous désirons adhérer

Type de cotisation : Montant : €

Je suis/nous sommes déjà membre(s) et renouvelle/renouvelons
ma/notre cotisation

Type de cotisation : Montant : €

Barème des cotisations 2017

Normale

▪ Individuelle 20 € ▪ Couple 30 €

Étudiant / chômeur / retraité
petits revenus (pas de
justificatif à fournir)

▪ Individuelle 10 € ▪ Couple 15 €

Dans le soutien financier

Don ponctuel : € pour vous aider dans votre action

Dons réguliers - Soutien régulier par virement directement sur votre compte (un formulaire sera envoyé)

Veillez m'adresser (gratuit)

... ex. du « Calendrier mensuel de prière pour les autorités » (France)

... ex. du « signet de prière pour les maires » (France)

Date :

Signature

Domiciliation bancaire :

La Banque Postale - Centre de Strasbourg - 67900 STRASBOURG CEDEX 9 FRANCE

IBAN : FR87 2004 1010 1503 0991 5Z03643 - BIC : PSSTFRPPSTR