|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



**BULLETIN D'ADHESION**

**Asociatia SAVE & HOPE for DOGS**

**Nom ………………………………………………… Prénom ………………………………………**

**Adresse postale ……………………………………………………………………………………….**

**Code postal ……………………… Commune / Ville : ……………………………………………..**

**Pays ……………………………… N° téléphone : …………………………………………………**

**Adresse Email : …………………………………………….. Date de naissance : …………………**

**Je souhaite adhérer à l'association Save & Hope for Dogs pour une durée de 1 an. A ce titre, je verse la cotisation de 25 euros.**

 **Paiement : O En espèces, le** ........................................**.**

 **O Par paypal (asociatiasaveandhope@gmail.com)**

**O Par virement bancaire (IBAN : RO69RNCB0028158473230001 - BIC/Swift : RNCBROBU)**

***Merci pour votre soutien***

**En nous communiquant votre adresse email, vous acceptez de recevoir des informations de l'association Save & Hope. L'association garantit la confidentialité de vos informations conformément à la loi sur la vie privée.**