

SOUTIEN PNEUMOLOGIQUE INTERNATIONAL

S.P.I.

Association à but non lucratif Loi 1901

Siège social : Maison du Poumon 66 Boulevard Saint Michel 75006

Tel : (33)6.80.23.35.84

BORDEREAU DE VERSEMENT

ANNEE 2018

NOM : ----- Prénom : -----

Adresse : -----

Montant de la cotisation annuelle : 30 euros

Membre actif (versement équivalent au montant de la cotisation annuelle, renouvelable chaque année).

Membre bienfaiteur (versement supérieur à 10 fois le montant de la cotisation annuelle).

Donateur (versement libre).

Versement effectué : ----- euros

Date :

Signature :

Bordereau à adresser au Trésorier : Dr Fabien Vaylet Service de Pneumologie
HIA Percy 101 Avenue H Barbusse 92 141 Clamart Cedex

RECU DE VERSEMENT 2018

NOM : ----- Prénom : -----

Montant versé :

A conserver comme reçu fiscal

Le trésorier de l'association