

# Cotisation SAMV

M<sup>me</sup>  M<sup>lle</sup>  M. :

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Adresse (**uniquement en cas de changement**) : \_\_\_\_\_

Membre titulaire  
**25€** (*moins de 25 ans: 15€*)

Membre bienfaiteur  
à partir de **40€**

Ci-joint mon règlement de : \_\_\_\_\_ **Euros**  
par chèque à l'ordre de la S.A.M.V.

Date et signature :

Dès réception de votre chèque , vous recevrez votre timbre et le reçu fiscal correspondant.

SAMV - Château royal - Place du Parvis Notre-Dame - 60 300 Senlis