



Collectif Ambulancier des Transports Sanitaires et d'Urgences

Cher futur adhérent,

Vous avez fait le choix d'un règlement de votre adhésion (10,00€) par chèque. Comme si vous faisiez un règlement par CB, vous avez la possibilité, si vous le souhaitez, de nous faire un don en même temps.

Afin que nous puissions valider définitivement votre adhésion, veuillez nous retourner ce document avec votre règlement à l'adresse :

CATSUF
11 Les Poteries
16360 LE TATRE

Nous activerons votre adhésion dès encaissement de votre adhésion.

Avec tous nos remerciements pour votre confiance.

L'équipe Nationale

BON DE PAIEMENT

Je soussigné, _____
certifie avoir créé un compte sur le site internet du CATSUF pour mon adhésion sous l'adresse mail _____.

Adhésion : 1 x 10,00€

Don : _____, ____ €

Total : _____, ____ €

Pour régler mon adhésion, je joins un chèque d'un montant de _____, ____ € à l'ordre du CATSUF.
Mon chèque est édité par la banque _____ et porte le numéro _____.

J'ai pris connaissance que mon adhésion sera activé dès encaissement de mon chèque.

Fait à _____, le _____ / _____ / 20 _____

Signature

Pour la Revalorisation et la Défense de la Profession

Bureau National du CATSUF : 11 Les Poteries - 16360 LE TATRE • Matricule Associatif National : W012007974 - Siren : 798 364 634