



**ASSOCIATION DE BIENFAISANCE FRANCO-ESPAGNOLE DE TENERIFE**

Calle de Cruz Verde, 24  
Entrepunta oficina 2  
38002 Santa Cruz de Tenerife

**DEMANDE D' ADHESION 2024**

**INFORMATIONS PERSONNELLES:**

Nom: ----- Prénom: -----

Domicile: -----

Ville: ----- CP: -----

Téléphone: ----- Portable: -----

Adresse email: .....

Le montant de cette cotisation a été fixé à **60€** (soixante euros) dans le respect des conditions prévues à l'article 7 de nos statuts.

Vous pouvez procéder au règlement par virement bancaire effectué sur le compte de l'association :

**Banco Sabadell**

**ES76 0081 0534 3700 0190 9095.**

A .....le : .....

La Présidente

Christine Ciller Duffey