



COTISATION 2021

M. Mme Melle (rayer les mentions inutiles)

NOM _____

PRÉNOM _____

PRÉNOM CONJOINT _____

(uniquement pour les cotisations couple)

- 18 € Cotisation individuelle (ou avec soutien _____ €)
- 30 € Cotisation couple (ou avec soutien _____ €)
- 10 € Cotisation minorée (mineurs, étudiants, demandeurs d'emploi)

MERCI D'ÉTABLIR UN CHÈQUE SÉPARÉ DE TOUT AUTRE PAIEMENT
POUR LE RÈGLEMENT DE LA COTISATION
(Rappel : nous n'établissons plus de reçu fiscal)

MISE A JOUR FICHER

**À remplir uniquement si vous avez changé d'adresse
ou si vous avez des modifications à signaler**

M. Mme Melle (rayer les mentions inutiles) _____

PRÉNOM _____

Adresse complète

N° et voie _____

Code postal _____ Commune _____

Tél. fixe _____ Tél. port _____

Mail _____@_____

À renvoyer, avec votre chèque, à

HOSPITALITÉ LANDAISE – Centre pastoral Jean-Paul II

102 avenue Francis Planté – 40100 DAX

Tél. 05.58.58.31.10 - Mail : hospitalité@diocese40.fr

Site : <https://hospitalitelandaise.diocese40.fr>