****

**COTISATION 2022**

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 FICHIER**

**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