



N° d'enregistrement \_\_\_\_\_

## COTISATION 2024

M. Mme Melle (*rayez les mentions inutiles*)

NOM \_\_\_\_\_

PRÉNOM \_\_\_\_\_

NOM ET PRÉNOM CONJOINT \_\_\_\_\_

(*uniquement pour les cotisations couple*)

- 20 € Cotisation individuelle (ou avec soutien \_\_\_\_\_ €)  
 12 € Cotisation minorée (mineurs, étudiants, demandeurs d'emploi)  
 35 € Cotisation couple (ou avec soutien \_\_\_\_\_ €)

### RÈGLEMENT

Je paie par chèque établi à l'ordre d'Hospitalité Landaise, **Merci d'établir un chèque séparé de tout autre paiement pour le règlement de la cotisation.**

Je paie par virement. Merci de spécifier la date, la banque et le nom de l'émetteur cidessous, si différent du vôtre :

Nom : ..... Banque : .....

Date : ...../...../.....

Compte à créditer : CE AQUITAINE POITOU-CHARENTES

IBAN : FR76 1333 5000 4008 8926 6132 013 BIC : CEPAFRPP333

**(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 (*rayez les mentions inutiles*) \_\_\_\_\_

PRÉNOM \_\_\_\_\_

Adresse complète  
\_\_\_\_\_

N° et voie \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Tél. fixe \_\_\_\_\_ Tél. port \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**HOSPITALITÉ LANDAISE –**

Centre Saint Jean-Paul II - CS 9002 - 102 avenue Francis Planté – 40100 DAX

Tél. 05.54.89.09.45 Mail : hospitalite@diocese40.fr

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

Facebook : hospitalité landaise