

Je soussigné.e .....

Représentant la structure .....

Adresse postale .....

.....

Adresse e-mail .....

*adhère aux statuts de l'association ECHO pour l'année 2024.*

En tant que :

- Membre actif - 500€
- Membre associé - 250€
- Membre sympathisant - 10€

Et verse un don complémentaire\* de .....€

*Un reçu vous sera délivré dès réception du règlement.*

Fait à .....,

Le .....

*Signature*

---

## Relevé d'identité bancaire ECHO

Nom du compte : ECHO

IBAN : FR76 2157 0000 0120 0017 0162 811

CODE BIC : STFEFR21XXX

CODE BANQUE : 21 570

CODE AGENCE : 00001

Numéro de compte : 20001701628

CLE : 11

DOMICILIATION : Société financière de la NEF