**ASSOCIATION CREMATISTE 43
*http://www.crematiste-43.fr/***

*Déclarée en Préfecture de la Haute-Loire le 27-07-1980 sous le N° 729*

 *Affiliée à la* ***Fédération Française de Crémation*** *B.P. 411.09 - 75423 PARIS Cedex 09*

Contact : Daniel ROUSSEAU- 3 rue St Joseph – 43000 ESPALY ST MARCEL – Tél.  : 07 87 30 46 27

BULLETIN D’ADHESION ou de READHESION 2024 – Couple 🞏 Individuel 🞏

***Favorable à la création d’un crématorium, j’adhère******à l'* ASSOCIATION CREMATISTE 43**

***et m’engage à payer la cotisation annuelle.***

***Cotisation annuelle 2024 inchangée******Individuel : 23 €******Couple : 38 €***

*Cotisation* ***réduite*** *(Chômeurs, RMIstes, Jeunes, moins de 45 ans)* ***Individuel : 8 €  Couple : 15 €***

*Cette cotisation comprend l'abonnement au journal « Crémation Magazine » (un seul par foyer) ainsi que la cotisation fédérale.*

Traitement par informatique selon les dispositions de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.

 **A retourner avec chèque bancaire, à l'ordre de «  *Association Crématiste 43*  »  à :**

**René GOUPIL – 5 Belvédère du Lac – 43350 ST PAULIEN**

**Je désire être crématisé(e) *OUI*** 🞏 ***NON*** 🞏

|  |  |
| --- | --- |
| **Monsieur**Nom : …………..………….Prénom……………..…………..Date et lieu de naissance : ………………………………….. …………………………………………………………………. | **Madame**Nom : …………..………….Prénom……………..…………..Date et lieu de naissance : ………………………………….. ………………………………………………………………… |

Civilité  : Célibataire 🞏 Marié (e) 🞏 Veu (f /ve) 🞏 Divorcé (e) 🞏 Concubin (e) 🞏 Pacsé (e) 🞏

Adresse  : …………………………………………………………………………………………………………………………

Tel fixe : ………………………. mobile :………………………… Courriel …………………………………………………

Fait à : …………………………………………….. Le ……………………………... …202

 Signature(s)