

APPEL DE COTISATION 2024

Je règle ma cotisation à **LACAM** au titre de l'année 2024 (20 €/personne – 30 €/couple).

NOM :	PRENOM :	
Adresse :	Code Postal :	Ville :
Courriel :	Téléphone :	

A	Le :
----------	-------------

SIGNATURE :

A régler :

- soit par chèque à l'ordre de **LACAM** et à adresser au secrétariat de **LACAM** :

Mme Christine Guittonneau

Secrétaire de LACAM

182, route du Lac

19190 Aubazine

- soit par virement bancaire à l'ordre de : Assoc. Les Amis du Canal des Moines

IBAN : FR76 1680 6099 3900 1262 3680 948

BIC : AGRIFRPP863