BULLETIN D'ADHÉSION OU DE RENOUVELLEMENT DE COTISATION

Société d'Ornithologie de Polynésie - BP 7023 - 98719 Taravao, TAHITI, Polynésie française – Mail : sop@manu.pf

ANNEE :…… N° Adhérent (réservé à la SOP Manu) **: ……**

Nom : …… **Prénom** : …… **Profession** : ……..……

Adresse : ……..……..……..……..……..……

Email : …….. **Téléphone Dom/Portable** : ……..…… / ……..…

Dans le cas d'une adhésion ☐ d'un conjoint ☐ d'un scolaire:

Nom : …… Prénom : …… Profession : ……..……

Je désire : ☐ adhérer à la SOP Manu ☐ renouveler ma cotisation

***Cotisation annuelle* :**
☐ Membre : 3 000 XPF ☐ Membre actif : 1 000 XPF ☐ Scolaire et Étudiant : 1 000 XPF
☐ Membre - Paiement de l'étranger : 4 500 XPF (*3 000 XPF si paiement par virement bancaire*)
☐ Entreprise : 15 000 XPF ☐ Membre donateur : 15 000 XPF au minimum

Cotisation unique : ☐ Membre à Vie : 60 000 XPF

Mode de paiement :
☐ **Espèces** ☐ **Chèque** : Banque :…… N° : ……..……..…..
☐ **Virement** (Banque SOCREDO compte 70031300000 – IBAN : FR76 17469-00001-70031300000-72)

Je souhaite recevoir le bulletin *Te Manu* en version : ☐ papier ☐ électronique (pdf)

Date : …….. Signature :

✂ ----------

BULLETIN D'ADHÉSION OU DE RENOUVELLEMENT DE COTISATION

Société d'Ornithologie de Polynésie - BP 7023 - 98719 Taravao, TAHITI, Polynésie française – Mail : sop@manu.pf

ANNEE :…… N° Adhérent (réservé à la SOP Manu) **: ……**

Nom : …… **Prénom** : …… **Profession** : ……..……

Adresse : ……..……..……..……..……..……

Email : …….. **Téléphone Dom/Portable** : ……..…. / ……..…

Dans le cas d'une adhésion ☐ d'un conjoint ☐ d'un scolaire:

Nom : …… Prénom : …… Profession : ……..……

Je désire : ☐ adhérer à la SOP Manu ☐ renouveler ma cotisation

***Cotisation annuelle* :**
☐ Membre : 3 000 XPF ☐ Membre actif : 1 000 XPF ☐ Scolaire et Étudiant : 1 000 XPF
☐ Membre - Paiement de l'étranger : 4 500 XPF (*3 000 XPF si paiement par virement bancaire*)
☐ Entreprise : 15 000 XPF ☐ Membre donateur : 15 000 XPF au minimum

Cotisation unique : ☐ Membre à Vie : 60 000 XPF

Mode de paiement :
☐ **Espèces** ☐ **Chèque** : Banque :…… N° : ……..……
☐ **Virement** (Banque SOCREDO compte 70031300000 – IBAN : FR76 17469-00001-70031300000-72)

Je souhaite recevoir le bulletin *Te Manu* en version : ☐ papier ☐ électronique (pdf)

Date : …….. Signature :