

CONSISTOIRE ISRAELITE DE MARSEILLE

Demande d'adhésion individuelle

Année 2016



Je soussigné(e),

Nom : **Nom de naissance :**

Prénom Prénom en hébreu Date

et lieu de naissance :

Demeurant,

.....

Code Postal : Ville :

De confession israélite, demande mon adhésion au Consistoire Israélite de Marseille.

Situation de Famille ⁽¹⁾: célibataire veuf (ve)/divorcé(e)

marié(e) : date et lieu du mariage religieux

Profession

Tél. Domicile Bureau Port

Adresse mail :@

(1) : cocher la case correspondante

Je m'engage à verser au C.I.M une cotisation de soixante euros par an (année de référence année Civile) dans le cadre de mon adhésion au Consistoire Israélite de Marseille.

Je reconnais et accepte les conditions d'adhésion définies, par le Consistoire Israelite de Marseille.

Fait à Marseille, le

Signature

COTISATIONS ET DONNS = Déductibilité fiscale Jusqu'à – 66 %

117, rue Breteuil 13006 Marseille

Tél. : 04.91.37.49.64 – Fax : 04.91.37.83.90 –

CCP 1518-28V / e mail : consistoirefr@yahoo.fr