



NOM (en majuscule) : .....

Prénoms : .....

NOM de jeune fille .....

Civilité : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél fixe : ..... Mobile : .....

Mail : .....

**Conjoint décédé :**

Nom Prénom : .....

Date et lieu de naissance .....

Date du décès : .....

N° d'adhérent à la SMLH ou N° de chancellerie : .....

Qualité	Cotisation (1)	Annuelle	Membre à vie	Abonnement Cohorte Papier (2)	Abonnement Cohorte numérique	Don	Total
Membre associé	Base	15 €	300 €	20 €	15 €	+	=
	Soutien	de 25 € à 49 €	de 500 € à 999 €	20 €	15 €	+	=
	Bienfaisance	50 € et plus	1 000 € et plus	20 €	15 €	+	=

(1) Gratuité de la cotisation, l'année d'adhésion - Délivrance d'un reçu fiscal vous permettant de déduire 66 % de votre cotisation et de vos dons

(2) Les abonnés qui ont opté pour le support papier ont également accès à la version numérique à partir du site smlh.fr

Merci de bien vouloir adresser ce bulletin accompagné de votre règlement à l'ordre de la SMLH.

Fait à ..... le ..... Signature