

# THE SOMME REMEMBRANCE

*Association* 

30 rue de la Contrescarpe

80000 Amiens

[www.somme-remembrance.com](http://www.somme-remembrance.com)

[sommeremembrance@somme-remembrance.com](mailto:sommeremembrance@somme-remembrance.com)

Nom / Last Name:

Prénom / First Name:

Adresse / Address:

Date de naissance / Date of birth:

Téléphone:

Mobile :

Courriel / e-mail

Cotisation annuelle (assurance incluse) / Annual membership fee (Insurance included):

**15 euros**

Paie ment par chè que ou vire ment bancaire / Payment by check or bank transfer

(Veuillez utiliser le formulaire de contact pour obtenir nos coordonnées bancaires / Please use the contact form to obtain our bank details)

Je suis donateur ----- Euros, je veux que mon nom figure sur la liste des donateurs du site internet de la Somme Remembrance Association (si supérieur à 20 euros).

I am a donator ----- Euros, I want my name on the list of the donators of the Somme Remembrance Association website (only if above 20 euros).

Date & signature