

## SOUTENEZ L'ASSOCIATION NATIONALE DES VICTIMES DE LA ROUTE EN DEVENANT MEMBRE !

Je souhaite devenir membre de l'Association nationale des Victimes de la Route :

Nom \* : .....

Prénom \* : .....

Adresse \* : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Téléphone mobile : .....

E-mail : .....

\* *Champs obligatoires*

Cotisation annuelle : 25 €

BIC : CCPLLULL

A verser sur le compte suivant : IBAN LU51 1111 0026 7960 0000

Communication : Membre AVR

Le formulaire suivant est à envoyer à :

Association nationale des Victimes de la Route

4, rue Jos Felten

L-1508 Howald

Au cas où vous désirez avoir plus de renseignements, vous pouvez nous contacter par téléphone sous le numéro 26 43 21 21 ou par mail [avr@pt.lu](mailto:avr@pt.lu)