Bulletin d'adhésion

Vous aussi, soutenez asm 17

❑ 1ère adhésion ❑ Renouvellement ❑ Je souhaite seulement faire un don

Nom ..... Prénom..... Profession .....

Adresse ..... CP ..... Ville .....

Téléphone ..... Portable ..... Email .....

❑ Oui, par mon adhésion de 25 €, je soutiens l'action de l'association ASM 17 25,00 €

et / ou ❑ Je souhaite faire un don* de

❑ 20 € ❑ 50 € ❑ 75 € ❑ 100 € ❑ 150 € ❑ Autre montant : € _____ €

❑ Veuillez trouver ci-joint mon chèque *(établi à l'ordre de l'ASM 17)* d'un montant de _____ €

Merci de m'adresser un reçu fiscal pour le montant de mon chèque (25 € + don).

** Conformément à l'article 200 et 232 bis du Code Général des Impôts, ce don ouvre droit à une réduction d'impôt égale à 60 % du montant versé.*

Signature

Adresse Trésorière : **Lionel GOUTOULLI**
30 rue André Foussier
37700 Saint Pierre des Corps.

Date ...../...../.....