

Bulletin d'adhésion / de soutien

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Dénomination sociale (personne morale) : _____

Adresse : _____

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : _____

☎ : _____ E-mail : _____

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion et la bonne gestion de l'Association. Elles sont destinées uniquement aux membres du Bureau et ne sont pas cédées ou transmises à des tiers.

- Je souhaite devenir membre de l'association «Au sein de sa différence» pour une durée d'une année.
A ce titre, je reconnais avoir pris connaissance des statuts et verse une cotisation de 10 €. Je règle par :
- Chèque (à l'ordre de « Au sein de sa différence »)
 - Espèces

- Je souhaite faire un don d'un montant de _____ € à l'association «Au sein de sa différence»

Merci de bien vouloir adresser ce formulaire dûment complété accompagné de votre versement à :
ASDSD - 55 rue de Beauregard - 78300 POISSY

Fait à _____, le _____

Signature :

Réduction d'impôt en cours d'agrément par l'administration fiscale.