



ASSOCIATION "Bouchons de la Côte d'Emeraude"

BULLETIN D'ADHESION

Ville : _____

Je soussigné(e), NOM _____ Prénom _____

Adresse _____

CP _____ Ville _____

Téléphone _____ Portable _____

Courriel _____

demande à adhérer à l'association les "Bouchons de la Côte d'Emeraude" dont le siège social se trouve au : 3, rue de la Saudrais 35800 DINARD.

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement de l'association (site : bouchonsdelacotedemeraude.com) et m'engage à les respecter.

Et joint un chèque de ____ € à l'ordre des Bouchons de la Côte d'Emeraude pour l'année 201_.

(Le montant minimum de l'adhésion annuelle est de 5 € ; vous êtes libre de contribuer davantage si vous le pouvez).

Un reçu fiscal vous sera fourni pour vous permettre de bénéficier d'une réduction d'impôt de 66 % du montant de votre cotisation ; par exemple, une adhésion d'un montant de 100 euros peut vous permettre de déduire jusqu'à 66 euros du montant de votre impôt sur le revenu, soit un coût réel d'adhésion à 34 euros).

Fait à _____ le _____
Signature