



# BULLETIN D'ADHÉSION 2019

Madame

Monsieur

Je soutiens l'association les Amis de Cléophas

Je fais un don de

30€  50€  100€  200€  autre .....€

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Email : .....@.....

J'adhère pour la première fois

Je renouvelle mon adhésion - Montant de l'adhésion 10€

J'effectue un règlement de 10€ afin que mon fils /ma fille,

Nom : .....

Prénom : .....

dont je suis le tuteur/tutrice légal(e), adhère à l'association les Amis de Cléophas.

Montant total de mon paiement : .....€

(par chèque à l'ordre des Amis de Cléophas ou espèces)

Je souhaite recevoir un reçu fiscal ouvrant droit à une réduction d'impôt.

**Date et Signature**

*Notre association est reconnue comme Organisme d'intérêt général. De fait, votre cotisation ouvre droit à une réduction d'impôt de 66% dans la limite de 20% de vos revenus (ex : un don de 30€ vous revient après réduction d'impôt à 10.20€ et un don de 100€ vous revient après réduction d'impôt à 34€).*

Nous nous engageons à ne communiquer votre adresse à aucun tiers. Conformément à la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, en adressant un courrier au Amis de Cléophas, vous pouvez avoir accès aux informations vous concernant et demander leur rectification

**Merci de retourner votre bulletin d'adhésion à notre siège social**

**Les Amis de Cléophas**

Association loi 1901 déclarée en Préfecture du Val de Marne le 04/10/2013

Assistance & bienfaisance au sens de la loi du 23/07/1987

Siège social : 11 avenue Joffre 94100 SAINT MAUR DES FOSSES

[www.lesamisdecleophas.com](http://www.lesamisdecleophas.com)