



BULLETIN D'ADHÉSION 2020

Madame

Monsieur

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.

Je fais un don de :

30€ 50€ 100€ 200€ autre€

Je soutiens l'association pour ces activités

Je soutiens l'association les Amis de Cléophas pour le projet d'un habitat partagé

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 aux 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