

Les Amis d'Artias

BULLETIN D'ADHESION ANNEE 20..

Nom et Prénom :	
Adresse:	
Numéro de téléphone :	courriel:
Déclare adhérer à l'association les Anmentions inutiles):	nis d'Artias moyennant une cotisation annuelle de (rayer les
Cotisation étudiant : gratuit	
*Cotisation simple: 25 € par personne	e
*Cotisation bienfaiteur : 45 € ou plus	, par personne.
Date et signature :	
l'article 200 du CGI, d'une réductio	l'impôt sur le revenu vous pourrez bénéficier, au titre de on d'impôt égale à 66% de votre cotisation / don , dans la able. Ainsi une cotisation bienfaiteur de 45€ vous reviendra i fiscal vous sera délivré .
RF	ECEPISSE (à délivrer au nouvel adhérent)
NOM et PRENOM:	
Adresse:	
Est reconnu à ce jour , pour l'année	adhérent de l'association les amis d'Artias
Date et signature (membre du conseil d'ac	dministration de l'association) :

Les Amis d'Artias: Allée des Platanes, espace la filature 43130 Retournac n° siret: 527 737 639 00015

association loi 1901 no W 433000858

tel: 06 07 02 99 59