**A**ssociation **C**hemin de l’**E**spérance .**M.D**

Association Loi 1901

11, Avenue du Petit Briand 04300 Forcalquier

site / [www.association-moniquedudreuilh.fr](http://www.association-moniquedudreuilh.fr)



**BULLETIN D’ADHESION** *Ecrivez en lettres CAPITALES svp*

Je soussigné (e) (Nom, Prénom) …………………………………………………………………………….

Né (e) le …………………………………………. A …………………………………………………………….

Adresse postale ……………………………………………………………………………………………….

Code postal…………………………ville ………………………………………………………………………

Téléphone……………………………mail………………………………………………………………………

Sollicite mon adhésion à l’**A**ssociation **C**hemin de l’**E**spérance**. M.D**

Je déclare avoir lu les statuts et le règlement intérieur de l’association, dont j’ai pu prendre connaissance. Je déclare m’engager à respecter toutes les obligations des membres de l’association qui y figurent.

**La cotisation annuelle s’élève à 20€**

**Signature**

**AUTRE VERSEMENT**

L’association est habilitée à vous transmettre un reçu fiscal, pour réduction d’impôts.

Si vous êtes imposable sur vos revenus, votre don de **100 €**  ne vous coûte que **34 €**  après

**réduction d’impôts de** **66%** de votre versement dans la limite de 20% de votre revenu imposable.

Je fais un **DON** de ………….€ euros par chèque libellé à l’ordre de l’ Association «  Chemin de l’Espérance MD «

Je souhaite un reçu fiscal : oui - non

Il vous sera adressé en fin d’année.