

**Bulletin d'adhésion 2020**

Je soussigné,

NOM : Prénom :  parent, frère, sœur  
 ami  
 professionnel  
 association

Adresse :

N°: ..... Rue : .....

CP: ..... Ville : .....

Tél : ..... Courriel : .....

déclare souhaiter adhérer à l'association **Collectif 49 pour les personnes handicapées en attente de solution**

Fait à ..... le.....

Signature

- Cotisation versée à l'ordre du Collectif 49 :
  - personne physique : 10 €
  - personne morale : 20 €

- Don : -  ..... €

**TOTAL :** ..... €

Merci de retourner ce bulletin avec votre règlement à l'adresse :

**Collectif 49 pour les personnes handicapées en attente de solution**  
**Village Pierre Rabhi - Place des Droits de l'Homme et du Citoyen - CS 40009**  
**49180 Saint- Barthélemy- d'Anjou**

**La cotisation et les dons** faits à l'association ouvrent droit à une **déduction d'impôt de 66 %** des versements dans la limite de 20 % du revenu imposable.  
Un reçu fiscal vous sera adressé.