

Bulletin d'adhésion 2025

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.