

Bulletin d'adhésion 2026

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.