

Bulletin d'adhésion à l'ADAR-Civam

Coupon d'engagement de cotisation à renvoyer à :
ADAR-Civam - 10 rue d'Olmor - 36400 LA CHATRE

Nom :

Personne physique (nom, prénom) :

Personne morale (association/commune/entreprise...) :

.....

Adresse :

.....

.....

Souhaite adhérer à l'ADAR-Civam pour l'année 2017 et s'engage à verser :

cotisation bénévoles : **5 €**

cotisation associations : **10 €**

cotisation commune : **0,20 € par habitant**

cotisation membre bienfaiteur d'un **montant libre à partir de 25 €*** : €

**Une déduction fiscale de 66% s'applique aux cotisations des membres bienfaiteurs versées par les personnes physiques ou morales fiscalisables.*

Modalités de défiscalisation :

1. Je verse ma cotisation de « Membre bienfaiteur » à l'ADAR CIVAM
2. L'ADAR CIVAM me transmet un reçu de don
3. Je joins ce reçu à ma déclaration d'impôt sur le revenu

Fait le _____, à _____.

Signature

**Vous pouvez effectuer votre règlement par virement au Crédit Agricole centre ouest,
n° de compte : 33041951910, ou par chèque à l'ordre de : ADAR**