

Bulletin d'adhésion / don à ASPECTS

Association soumise à la loi de 1901, reconnue d'intérêt général.

No SIREN : 840 222 376 00013

NOM, Prénom :

Adresse complète :

Téléphone :

Courriel :

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre : **Actif** (10 €) / **Ami** (5€) de l'association (barrez la mention inutile).

Pour les membres **actifs**, qui souhaitent s'investir dans l'association indiquez, ci-dessous, les **compétences**, que vous pouvez mettre à disposition :

À ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts qui ont été mis à ma disposition. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation est de _____ € payée le _____ par chèque / espèce / Virement (barrer la mention inutile).

Je fais un don de : _____ € (Le don est défiscalisable à hauteur de 66%)

Je souhaite recevoir une attestation fiscale : oui non

Fait à le

Signature (Faire précéder de la mention « Lu et approuvé »

Chèque à l'ordre Association ASPECTS et à envoyer à : Association ASPECTS Mairie, route de Sournia 66130 TREVILLACH

Règlement par virement : Etablissement : Caisse d'épargne Languedoc Roussillon – 13485 – Guichet 00800

N° compte : 08006803766 - Clé RIB 28 – IBAN FR76 1348 5008 0068 0376 628

BIC – CEPFRPP348



Reçu pour Adhésion / Don

À remplir par l'association (exemplaire à remettre à l'adhérent) :

Je soussigné(e) _____, déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion et sa cotisation de : **Nom, Prénom** :

Un don de _____ €

L'adhésion du membre susnommé est ainsi validée. Ce reçu confirme la qualité de membre : **Actif** / **Ami** / et ouvre droit à la participation à l'assemblée générale de l'association.

Fait à _____, le

Le(a) président(e), ou son(sa) représentant(e) :