

Association Entr'Aids – Bulletin d'adhésion

RAISON SOCIALE.....

ou Nom.....

Prénom.....

Adresse.....

.....

Tél. :..... Courriel.....

(Conformément à la loi du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant.)

Je soussigné(e), adhère à l'association Entr'Aids et verse la somme de 25 (vingt-cinq) euros correspondant au montant de la cotisation annuelle.

(Conformément aux articles 200-5 et 238bis du CGI, vous recevrez un reçu fiscal ouvrant droit à réduction d'impôts.)

Date et signature :