



"Parlez-moi d'Autisme"

Bulletin d'adhésion 2020

Adhésion

Renouvellement

Mme M. Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Courriel : _____@_____

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Je suis membre, je règle ma cotisation de 20 €

Je suis bienfaiteur, je souhaite soutenir l'action l'association en versant un don de : _____ €

Je suis membre, je règle ma cotisation de 20 € et je verse un don de : _____ €

Je règle en espèces

Je règle par chèque à l'ordre de "Parlez-moi d'Autisme"

Date : ____ / ____ / ____

Signature de l'adhérent(e)

"Parlez-moi d'Autisme" est une association loi de 1901, à ce titre vous recevrez un reçu fiscal vous permettant de déduire de vos impôts 66% du montant de vos dons et cotisations.