



SOLIDARITÉ DON D'ESPOIR

8 rue Voltaire
85110 CHANTONNAY

Association reconnue d'intérêt général soumise à la loi du 1er juillet 1901 et au décret du 16 août 1901

À remplir par personne en 2 exemplaires dont un à remettre à l'association :

M. Mme

Nom et prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Email :

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association : SOLIDARITÉ DON D'ESPOIR.

À ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'association. 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 40 €, payable par tout moyen.

Ce montant peut être aménagé pour les personnes non imposables : la cotisation est alors de 15 €

Si j'entre dans la catégorie décrite ci-dessus, je prends en compte l'aménagement de ma cotisation et ne verse que la somme réduite au titre de ma cotisation.

Fait à le

Signature (avec mention "Lu et approuvé")

Je fais mon versement (pour lequel je recevrai un reçu fiscal en début d'année)

- Par virement bancaire :
ASSOC. SOLIDARITE DON D ESPOIR
IBAN : FR76 1470 6001 3773 9546 6819 059
BIC : AGRIFRPP847
- ou par chèque envoyé à l'adresse de l'association

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de l'association. Solidarité Don d'Espoir s'engage à ne communiquer vos coordonnées à aucun autre organisme