



BULLETIN d'adhésion et de parrainage

Mme Melle Mr Nom _____

Prénom _____ Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____ Pays _____

Téléphone _____ E-mail _____

Souhaite recevoir des nouvelles par e-mail

Souhaite adhérer à ALAD

En versant la somme de :

Membre adhérent: 20€

Membre bienfaiteur: 50€

Autre: _____ €

Souhaite parrainer un enfant (ou renouveler mon parrainage)

(Les montants sont indiqués pour 1 an de scolarité)

___ enfants en école fondamentale (primaire/durée 6 ans + collège/durée 3ans)

5€ par mois / 15€ par trimestre / **60€ par an**

Soit : ___ * 60 = ___ €

___ jeunes en lycée professionnel (durée de 3 ans)

16€ par mois/48€ par trim / **192€ par an**

Soit : ___ * 192 = ___ €

Souhaite faire un don (sans adhérer)

En versant la somme de: _____ €

→ Soit un TOTAL de: _____ € par mois ou _____ € par trim ou _____ € par an

Par prélèvement automatique. (plus simple et plus pratique, voir au dos)

Je règle par chèque ci-joint : N° _____ Banque _____

Date : ___ / ___ / ___

Signature :

Je choisis le prélèvement automatique

J'autorise l'établissement teneur du compte ci-dessous nommé à prélever automatiquement(*)

Période: mois⁽²⁾ trimestre⁽²⁾ année⁽²⁾

La somme de : _____ € Date de début : ___ / ___ (mm/aa)

Créancier : ALAD sur le porche, le bourg 19190 Aubazine

N° SIREN : 492 365 168

N° national d'émetteur : 517009

Compte : 09227786015 BPS Nîmes Courbet

Fait à : _____ le : ___ : ___ : ___ Signature : _____

IMPORTANT : N'oubliez pas de joindre un RIB

(*) Il suffit d'adresser un simple courrier au siège de l'association pour que ce prélèvement prenne fin dans le mois de réception de votre courrier.

(²) La somme est prélevée à la fin du mois.

Renvoyez-nous ce bulletin rempli accompagné de votre chèque ou RIB à :

ALAD chez Mme Catherine Lorcy-Fauré

4 ter boulevard Pasteur

45300 Pithiviers

Déduction fiscale

⇒ 66% de votre don à l'association sont déductibles de votre impôt sur le revenu, dans la limite de 20% de votre revenu imposable.

⇒ Nous vous adresserons un reçu fiscal en début d'année à joindre à votre prochaine déclaration de revenus.

Don	Déduction	Dépense réelle
20 €	-13,2	6,8 €
60 €	-39,6	20,4 €
100 €	-66 €	34 €

Comment nous aider:

Vous avez envie de participer à une action de solidarité en France ou au Mali, vous avez du temps et des idées, prenez contact avec nous!

Tél : 06 33 79 51 31 ou courriel : contact@alad-mali.org