

BULLETIN D'INSCRIPTION 2017/18

M^{me} Mr Prénom :

NOM :

Adresse :

CP : Ville :

E-mail :

Merci d'écrire lisiblement en LETTRES MAJUSCULES

Tél. : Mobile :

Date de naissance :/...../..... Prof. :

Vos données sont collectées pour des raisons administratives et ne sont jamais diffusées à d'autres organisations. La loi Informatique et libertés garantit à chacun le droit d'accès et de rectification des données le concernant.

Je désire m'inscrire

1. Cotisation annuelle obligatoire (du 01/09/2017 au 31/08/2018)

Cat. 1 - 15 € par personne

Cat. 2 - Famille : 10 € par pers. (couple) (un bulletin par personne)

Cat. 3 - Tarif de soutien : 30 € par personne

Un reçu fiscal est délivré pour toute cotisation statutaire ou don, ce qui vous permet de déduire 66% du montant de votre cotisation de votre impôt sur le revenu.

2. Aux activités suivantes (utiliser les codes et tarifs indiqués au verso) :

1. Code : Lieu/Horaire : €

2. Code : Lieu/Horaire : €

TOTAL (y compris la cotisation)€

3. Mode de paiement

Chèque à l'ordre de « Les Amis de Colomblanche »

Virement

IBAN : FR76 1780 7006 0825 4214 6527 578 - BIC : CCBPFRPPTLS

Si vous avez besoin d'une facture, merci de cocher cette case ☞

– INSCRIPTION VALIDÉE À RÉCEPTION DU PAIEMENT –

Signature du membre (obligatoire).....

Par la présente, je demande à devenir membre de l'association Les Amis de Colomblanche et j'accepte les Conditions générales sur le site internet de l'Association.

Envoyer impérativement ce bulletin avec votre paiement à :

Association Les Amis de Colomblanche

Place Le Fort - 81110 Verdalle

ou scanner et envoyer à info@colomblanche.org

Les Amis de Colomblanche – Association de Loi de 1901 sans buts lucratifs
enregistrée sous le n° W675000001 auprès de la sous-préfecture du Tarn, Castres
– Siret 534 224 357 00028 – Code APE 8559A