



# COTISATION 2019

## FORMULAIRE PARTICULIER

### LA COTISATION EST LA VIE DE TOUTE ASSOCIATION

Elle en permet le bon fonctionnement (*Organisation de sorties, édition du magazine Saisir, organisation de la Journée des familles, etc.*)

Vous pouvez envoyer votre participation (**à partir de 15 euros**) par chèque libellé à l'ordre de l'ASSEDEA à l'adresse suivante :

#### ASSEDEA

**c/o Pierre Rey**

2, rue du Lavoir

42580 La Tour en Jarez

Début 2020, nous vous adresserons un **justificatif de déduction fiscale**.  
(*Pour information, la déduction fiscale est de 66% du montant du don.*)

Merci d'envoyer avec votre chèque ce **bulletin d'adhésion complété** :

Je soussigné(e)

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Adresse : .....

Code postal et ville : .....

Demande à m'inscrire pour une cotisation annuelle d'un montant de .....€ qui me permettra d'être adhérent(e) de l'ASSEDEA, d'être prévenu(e) des événements organisés, de recevoir le magazine Saisir.

Personne concernée par une malformation de membre :

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Type d'amputation : .....

À..... Le.....

Signature :

*Siège social :*

**ASSEDEA**

c/o Maison des associations  
du 1er arrondissement de Paris  
5 bis, rue du Louvre - 75001 Paris

*Adresse de correspondance :*

**ASSEDEA**

c/o Pierre Rey  
2, rue du Lavoir  
42580 La Tour en Jarez