



COTISATION 2020

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 Mme Gwenola Fournigault

6 Allée de la Coudette

35230 Bourgbarre

Début 2021, 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 Mme Gwenola Fournigault
6 Allée de la Coudette
35230 Bourgbarre