

# Bulletin d'adhésion à l'association ALRAPP

## La Chenaillette



Merci d'envoyer votre chèque à : **La Chenaillette. 3, rue Lafayette – 01630 Saint Genis-Pouilly**

|   |      |                                 |         |
|---|------|---------------------------------|---------|
| Nom   |      | Prénom                          |         |
| Rue   |      |                                 |         |
| Code Postal   |      | Commune                         |         |
| Téléphone   |      | Courriel                        |         |
| Je cotise pour la somme de  | 20 € | Je préfère un don de soutien de | €       |
| Je souhaite recevoir un reçu fiscal en fin d'année afin de bénéficier de la réduction d'impôt de 66% sur la somme versée (pour les personnes imposées en France) <i>Entourer la réponse</i> |      |                                 | OUI NON |

*Je certifie avoir pris connaissance des statuts de l'association et y adhérer pleinement*

Nom :

Date :

Signature