

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