

BULLETIN D'ADHÉSION ET DE DON

Bulletin à retourner à : Association ACCEPT

Je soussigné(e), (merci d'écrire le plus lisiblement possible)

Personne physique :

NOM et prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. : Courriel : @

Personne morale (sociétés, associations...) :

Raison sociale : Forme juridique :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. : Courriel : @

Représenté par NOM et Prénom : agissant en qualité de :

N° SIRET : N° APE :

SOUTENEZ NOUS

OUI, j'adhère à l'Association ACCEPT et déclare avoir pris connaissance de ses statuts

Je règle ma cotisation pour l'année en cours d'un montant de 20€:..... €

OUI, je soutiens les actions d'ACCEPT et je fais:

Un don à l'Association 20€ 50€ 100€ autre montant..... €

Je règle par : Chèque Espèces Virement N°IBAN: FR76 3000 4007 7000 0101 4096 344

J'établis un chèque à l'ordre de l'Association ACCEPT Pour le montant total:.... €

Une carte d'adhérent vous sera remise ou envoyé par courrier. Un reçu fiscal vous sera adressé au début de l'année suivante.

Fait à : le :

Signature