ADHÉSION 2015

NOM : **PRENOM :**

ADRESSE :

CODE POSTAL : **VILLE :**

TEL.FIXE : **MOBILE :**

E-MAIL :

DATE DE NAISSANCE : (JJ/MM/AAAA)

L'ADHESION :

Je soussigné(e) (NOM, Prénom)

adhère à l'association « Rudeboy Crew » pour l'année 2015.

Je verse une cotisation de € (montant minimum fixé à 10 euros)

☐ Je souhaite recevoir un reçu fiscal me permettant de bénéficier d'une réduction d'impôts de 66% du montant de ma cotisation.

Signature

Cette fiche d'adhésion est à renvoyer au siège social de l'association,
accompagnée du règlement de votre cotisation :
Association Rudeboy Crew / 3, place de la Poste 48190 LE BLEYMARD

CADRE RESERVE A L'ASSOCIATION

Date de réception :

Mode de règlement :

☐ espèce ☐ chèque : n° ☐ virement bancaire : n°