



BULLETIN D'ADHESION ET DE DON

Date :

Je souhaite (cocher la ou les cases de votre choix) :

- Devenir membre de l'association ou renouveler mon adhésion**
(cotisation annuelle : 20 €). [Chèque à l'ordre de l'Association Solibu](#)
- Faire un don de** € [Chèque à l'ordre de l'Association Solibu](#)
- Effectuer un versement trimestriel (minimum 20 euros) par prélèvement automatique.**

Montant : €.

[Nous vous contacterons par retour pour la mise en place \(RIB\)](#)

NOM : M. – Mme – Melle.....

Prénom :

Adresse :

.....

Code

Postal : Ville :



..... Email.....

**Il vous sera adressé un reçu pour déduction fiscale (66%)
en début d'année prochaine**