



## 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 – Mlle.....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

 ..... Email.....

Signature :

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