



BULLETIN D'ADHESION ET DE DON

(A compléter, signer et envoyer avec votre moyen de paiement à l'adresse en bas de page)

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](#)
(Si votre don est de 20€ ou plus, vous devenez membre de facto)
- Effectuer un versement trimestriel (minimum 20 euros) par prélèvement automatique.**
Montant :€ [Joindre un RIB, nous vous contacterons pour la mise en place](#)

NOM : Mr. - Mme. - Melle - Société.....

Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

 Email.....

Signature :

**Il vous sera adressé un reçu pour déduction fiscale (66%)
en début d'année prochaine
conformément à l'article 200 et à l'article 238
du Code Général des Impôts**