



BULLETIN D'ADHESION – SOUTIEN

Informations personnelles

NOM Prénom * :

Adresse (personnelle ou professionnelle)* :
.....
.....

E-mail :

Tél. Domicile * : Ou Tél. Portable* :

Lieu de naissance* : Nationalité* :

Date de naissance* :/...../.....

Profession* :

*Mentions obligatoires

Je souhaite adhérer à CODEGAZ



J'indique ici mon choix :

cotisation

30 € - Cotisation de base

60 € - Cotisation de soutien

120 € - Cotisation bienfaiteur

Je souhaite soutenir les actions de CODEGAZ par un don de : €

Je souhaite m'engager avec CODEGAZ

(participation bénévole à des projets/ activités)

Le saviez-vous ?

66 % des sommes versées sont déductibles de votre impôt sur le revenu.

A titre d'exemple, pour un don régulier de 15 € par mois (soit 180€ par an) votre don ne vous coûte réellement que 60 € par an.

Un reçu fiscal vous sera adressé, indiquant le montant de vos dons faits au cours de l'année.

Fait à :

Le :/...../.....

Signature (obligatoire) :

*Bulletin à adresser accompagné de votre chèque libellé au nom de l'«Association CODEGAZ» sous enveloppe affranchie à : M. Gilles DUCRET, Trésorier
CODEGAZ – Bâtiment A3 – 361 Avenue du Président Wilson
93 211 SAINT-DENIS LA PLAINE Cedex*