

NOUVELLE ADHÉSION DON

RENOUVELLEMENT D'ADHÉSION



Association d'aide et de défense
des personnes atteintes du syndrome
d'**hypersensibilité chimique multiple**

M. Mme

Prénom _____

NOM (en majuscules) _____

Adresse _____

CP _____ Ville _____

Tél. fixe _____ Tél. portable _____

Courriel _____

COTISATION ANNUELLE :

Indiquez le montant de votre adhésion

Cotisation classique

Montant de 40 € pour une adhésion individuelle

 €

Cotisation modérée

Je ne peux pas prendre l'adhésion classique, je choisis d'adhérer pour une somme inférieure

 €

Cotisation solidaire

Je désire soutenir le projet de SOS MCS, je choisis d'adhérer pour une somme supérieure

 €

Mode de versement

Chèque Virement

- Chèque à établir à l'ordre de « Association SOS MCS » et à envoyer avec votre bulletin d'adhésion au siège social**
- Virement bancaire : Merci d'envoyer votre bulletin d'adhésion à contact@sosmcs.fr
IBAN : FR76 1027 8060 7200 0219 3510 150 BIC : CMCIFR2A**

Votre adhésion est déductible des impôts à hauteur de 66 %, si vous êtes imposable, et ne doit pas dépasser 20% du revenu imposable.

Ne pouvant utiliser l'ordinateur, je désire recevoir toutes les informations uniquement par courrier Oui Non

J'accepte de communiquer mes coordonnées aux autres membres de l'association Oui Non

Je souhaite recevoir un reçu fiscal (selon la date de paiement que j'indiquerai ci-dessous) Oui Non

Fait à _____ le _____

Signature

Siège social : Association SOS MCS – Mme Christine Malfay-Regnier - 110 rue des Moulins - 26000 Valence
Courriel : contact@sosmcs.fr
Site web : <https://sosmcs.fr/>