

BULLETIN D'ADHÉSION

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

CP : Ville :

Tel :

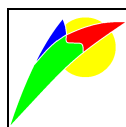
Mail :

Souhaite devenir membre de l'AQAS en versant la somme de 5€ correspondant à l'adhésion et ainsi pouvoir participer à développer ses objectifs.

Fait à

Le

Signature :



BULLETIN DE SOUTIEN

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

CP : Ville :

Tel :

Mail :

• Souhaite faire un don mensuel de :

10 € 20 € 50 €

15 € 30 €

Je recevrai pour cela un RIB de l'AQAS que je remettrai par la suite à ma banque.

• Préfère faire un don de à l'Association afin de contribuer ponctuellement au développement de ses objectifs.

Fait à

Le

Signature :

PS : Vous pouvez déduire de vos impôts 75 % du montant des dons jusqu'à 470 € (3083,20 Frs)