



BULLETIN D'ADHESION et/ou de SOUTIEN

1. Je souhaite adhérer à La Passerelle du Val Ratier (établir un chèque de 10€ pour l'adhésion)

NOM et Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

◆ Je souhaite m'engager pour accompagner dans la vie quotidienne

◆ Je souhaite m'engager pour un soutien financier
(possibilité de déduction fiscale à hauteur de 66%)

- Mensuel (préciser le montant)
- Trimestriel (préciser le montant).....
- Ponctuel (préciser le montant)

2. Je souhaite m'engager pour un soutien financier sans adhésion et être informé de vos actions (possibilité de déduction fiscale à hauteur de 66%)

NOM et Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

- Mensuel (préciser le montant)
- Trimestriel (préciser le montant).....
- Ponctuel (préciser le montant)

Date :

Signature :

Association La Passerelle du Val Ratier

1, Place Charles De Gaulle

Boîte aux lettres N°41

69290 CRAPONNE

passerellevalratier@gmail.com

Déclarée d'intérêt général au J.O. le 17/01/2020