



*Echange
GAMBIE
L'Imousin
Santé
Education*



Bulletin d'adhésion

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

.....

Naissance :

Téléphone :

E-mail* :

(*) *Votre adresse e-mail permet à l'association de limiter les frais d'affranchissement.*

Je déclare adhérer à **EGALISE**,

Cotisation annuelle : 20 €

Don de soutien* : €

(*) *EGALISE est un 'organisme d'intérêt général ou reconnu d'utilité publique' selon les articles 200 et 238b du Code général des impôts. A ce titre les dons et versements ouvrent droit à une réduction d'impôt sur le revenu égale à 66 % de leur montant dans la limite de 20 % du revenu imposable.*

Fait à le / / 20

Signature :

Merci d'adresser votre règlement libellé à l'ordre de **EGALISE**,
accompagné de ce bulletin à :

Philippe DODINET
D49a, Les Grandes Terres
87300 BELLAC