

ALLIANCE LOIRE BÉNIN

BULLETIN D'ADHÉSION ET DE SOUTIEN

NOM :

PRENOM :

Adresse complète :

.....

Téléphone :

Courriel :

Afin de minimiser les frais de fonctionnement, la transmission de votre courriel est importante. Nous pourrions ainsi vous transmettre facilement nos projets et actions, vos reçus fiscaux. Les demandes de reçus fiscaux seront toujours honorées (reçus envoyés par voie postale en l'absence de courriel communiqué).

Date :

- j'adhère à ALB et verse ma cotisation de 15 euros
- je verse un don complémentaire de€
- je verse un don unique de€ sans adhérer
- je parraine le centre pour aveugles 20€/mois pendant mois

Vos cotisations, dons et parrainages sont déductibles de vos impôts (rescrit n° 2012-338) selon la législation en vigueur.

- je désire recevoir un reçu fiscal.

Bulletin à nous retourner avec votre participation à l'adresse suivante :

Alliance Loire Bénin (ALB), 34 rue de la forêt 44810 HERIC

site : www.alliance-loire-benin.org

email : allianceloirebenin@gmail.com



