



BULLETIN D'ADHÉSION ET DE DON

Je soussigné(e), (merci d'écrire le plus lisiblement possible)

☐ **Personne physique :**

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Courriel : _____ @ _____

☐ **Personne morale (sociétés, associations...) :**

Raison sociale : _____ Forme juridique : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Courriel : _____ @ _____

Représenté par NOM et Prénom : _____

agissant en qualité de : _____

N° SIRET : _____ N° APE : _____

SOUTENEZ-NOUS

☐ **OUI, j'adhère à l'Association ACCEPT et déclare avoir pris connaissance de ses statuts**

Je règle ma cotisation pour l'année en cours d'un montant de 20€ : €

☐ **OUI, je soutiens les actions d'ACCEPT et je fais :**

Un don à l'Association

☐ 20€ ☐ 50€ ☐ 100€ ☐ autre montant €

Je règle par :

☐ Chèque ☐ Espèces ☐ Virement N°IBAN : FR76 3000 4007 7000 0101 4096 344

J'établis un chèque à l'ordre de l'Association ACCEPT

Pour le montant total : €

Une carte d'adhérent vous sera remise ou envoyée par courrier. Un reçu fiscal vous sera adressé au début de l'année suivante.

Bulletin à retourner à : Association ACCEPT - 17 rue de la République, 31800 Saint-Gaudens.

Fait à : le :

Signature