



BULLETIN D'ADHESION ou de DON

Je soussigné(e), Mme Mr

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tel :

Courriel :

souhaite :

Adhérer pour la première fois au tarif de 5€ pour un an ou pour un montant que je choisis de donner de€ en soutien à SI TOIT LIEN.

Renouveler mon adhésion au tarif de 5€ pour un an ou pour un montant que je choisis de donner de€ en soutien à SI TOIT LIEN.

Faire un don à l'association d'un montant de : €

Si Toit Lien étant une association reconnue d'intérêt général à caractère social, **nous pouvons percevoir des dons. Vous bénéficiez d'une réduction d'impôt égale à 66% du total des versements dans la limite de 20% du revenu imposable de votre foyer. Nous vous délivrerons un reçu attestant de votre don. Ce reçu devra être conservé pendant 3 ans.**

Fait à :

Le :

Signature :

Je joins mon règlement :

en espèces virement bancaire

par chèque libellé à l'ordre de SI TOIT LIEN et je l'adresse à : **SI TOIT LIEN - 5 rue Alfred Kastler - 54320 MAXEVILLE**

RIB - Identifiant national de compte
National Bank Account Number

Domiciliation
Domiciliation

ETABLISSEMENT	GUICHET	N° COMPTE	CLE RIB	NANCY CENTRE FINANCIER
20041	01010	1071073M031	28	53 RUE DES JARDINIERS
				54900 NANCY CEDEX 9

Les informations recueillies sur le bulletin d'adhésion sont strictement confidentielles. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées uniquement au conseil d'administration. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à SI TOIT LIEN.