



Bulletin d'Adhésion

- 1^{ère} adhésion
 Renouvellement

Nom Prénom

Adresse

Code postal Ville

Tél. Portable

E-mail

Je suis :

- Personne en situation de handicap Etudiant(e) formation :
- Parent Grand-parent Frère, sœur Bénévole Autre
- Professionnel(le) : profession

Je désire adhérer à l'association L'Esperluette en qualité de :

- MEMBRE** : Je verse mon adhésion de 35 € ou 12€ pour l'année > Chq - Esp - Vir
- DONATEUR (TRICE)** : Je verse un don de€ > Chq - Esp - Vir

L'adhésion et les dons à l'Esperluette bénéficient d'une **réduction d'impôt** sur le revenu égale à **66%** du montant versé (dans la limite de 20% du revenu imposable). Une adhésion à 35 € revient en réalité à **12 €**. Si vous êtes imposable, un reçu fiscal vous sera adressé.

- J'accepte de recevoir des informations concernant l'association par courrier électronique.

Fait à Signature :

Le.....

A retourner, accompagné de votre chèque à l'ordre de "L'Esperluette", à l'adresse ci-dessous :

L'Esperluette, 48 ter rue Louis Plana, 31500 Toulouse.

Paiement en ligne possible : <https://www.apayer.fr/lesperluette>

(Plate-forme sécurisée de paiement)

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Seule notre association est destinataire des informations que vous lui communiquez.

L'Esperluette 48 ter rue Louis Plana 31500 Toulouse - Tél: 05 61 80 89 34 - Mail : lesperluette31@gmail.com
Association régie par la loi du 1^{er} juillet 1901

Si vous êtes parent (s), complétez la **constitution de la famille** (au dos)



CONSTITUTION DE LA FAMILLE

CONJOINT (E) :

Nom Prénom Portable

E-Mail

Enfants à charges et/ou vivants à cette même adresse :

ENFANT 1 :

Nom Prénom

Sexe (M/F) Date de Naissance

Handicap (si oui, précisez lequel) :

ENFANT 2 :

Nom Prénom

Sexe (M/F) Date de Naissance

Handicap (si oui, précisez lequel) :

ENFANT 3 :

Nom Prénom

Sexe (M/F) Date de Naissance

Handicap (si oui, précisez lequel) :

ENFANT 4 :

Nom Prénom

Sexe (M/F) Date de Naissance

Handicap (si oui, précisez lequel) :

ENFANT 5 :

Nom Prénom

Sexe (M/F) Date de Naissance

Handicap (si oui, précisez lequel) :