



## Bulletin d'Adhésion

- 1<sup>ère</sup> adhésion
- Renouvellement

Nom.....

Prénom.....

Adresse.....

Code postal.....

Ville .....

Tél. ....

Portable.....

E-mail.....

Je suis :

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

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

- ADHÉRENT (E) : Je verse mon adhésion de 35 € ou 12€ pour l'année
- DONATEUR (TRICE) : Je verse un don de .....€

Chèque - Espèce - Paiement en ligne

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>

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'association certifie sur l'honneur que les dons qu'elle reçoit ouvrent droit à la réduction d'impôt prévue à l'article 200 du CGI

L'Esperluette 48 ter rue Louis Plana 31500 Toulouse - Tél: 05 61 80 89 34 - Mail :  
esperluette31@gmail.com  
Association régie par la loi du 1<sup>er</sup> 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) :.....