



## Bulletin d'adhésion 2016

Prénom :

Nom :

Adresse :

Tel :

E-mail :

Je souhaite adhérer à l'association FaSol :

- 10 € - cotisation annuelle pour tous,
- 1 € - cotisation annuelle pour les enfants, les étudiants de moins de 26 ans et les personnes inscrites à Pôle Emploi.

Je souhaite être membre bienfaiteur :

- je fais un don de.....€
- je désire un reçu fiscal.

Règlement en espèces, ou par chèque à l'ordre de : « Association FaSol ».

**Une adhésion** est aussi considérée comme un don, et peut donner lieu à reçu fiscal. Demandez-le.

<b>Vous êtes un / une :</b>	Particulier	Entreprise ou Association rosnéenne	Entreprise ou association hors Rosny
Adhésion FaSol annuelle	10 €	150 €	300 €
Coût réel, après déduction fiscale	3,4 €	68 €	102 €

**Droit à l'image :**

J'autorise l'association FaSol à reproduire et à diffuser, sans contrepartie financière, une ou des photographies ou vidéos me représentant, prises/réalisées dans le contexte des activités de l'association :

- oui
- non

Date :

Signature :