**ADHESION/DONS 2019**

**Civilité :**  **🞎 Madame 🞎 Monsieur**

**NOM : ………………………………………………………………………………………..........................................**

**Prénom : …………………………………………………………………………………….........................................**

**Adresse : ………………………………………………………………………………………......................................**

**Code Postal : ………………………………....**. **Ville : ……………………………………………………………………….**

**Téléphone fixe : ………………………............. Téléphone Portable : ……………………………...............**

**Adresse mail : …………………………………………………………………………………………………………………….**

⭘ Je souhaite adhérer à l’Association EPADEC pour l’année 2019 en tant que :

 **🞎 Membre adhérent**

Je complète et signe cette fiche d’inscription et je joins un chèque ou fait un virement (RIB ci-joint) de **25 €** à l’ordre d’EPADEC.

 **🞎 Membre bienfaiteur**

Je complète et signe cette fiche d’inscription et je m’engage à verser la somme de **10 €/mois** par virement bancaire (RIB ci-joint).

Si je souhaite parrainer un/des enfant(s) ou bien continuer mon/mes parrainage(s) merci de cocher la case ci-contre 🞎

Un formulaire de parrainage vous sera envoyé en cours d’année (Juin/Juillet normalement)

⭘ Je souhaite faire un don de : ………€ par chèque/virement à l’ordre d’EPADEC.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur ci-joint et m’engage à le respecter.

Fait à : ……………………………………………, le ……/……/……

Signature :

Je recevrai en retour un reçu de paiement, ainsi qu’une attestation fiscale permettant la déduction de 66% du montant des adhésions et dons, fait au profit de l’association EPADEC.