

# BULLETIN D'ADHÉSION ANNUEL



Nom\* : \_\_\_\_\_

Prénom\* : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_

Adresse\* : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Code Postal\* : \_\_\_\_\_

Ville\* : \_\_\_\_\_

Téléphone\* : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

\*obligatoire

Je deviens adhérent à l'association Agitateurs de rêves  
et verse la somme de :

*Participation libre à partir de 1€.*

*(Reçu fiscal à partir de 15€ - réduction fiscale de 66% sur le montant du  
don, dans la limite de 20% du revenu net imposable).*

*Exemple : Don 50€ = 17€ après réduction d'impôts*

Paiement par :

Espèces     Chèque

Fait à :

Le :

Signature :

**ADHÉRER EN LIGNE PAR CB ?**

Flasher le QR code pour  
adhérer et payer en ligne.

Association régie par la loi  
de 1901 – RNA : W741008233



**JE VEUX ÊTRE UN(E)  
MEMBRE ACTIF(VE)**

Oui     Non

*(Vous serez rapidement contacté(e)  
par téléphone pour échanger  
sur vos envies.)*