

Demande de CARTE DE MEMBRE 2020



Nous nous engageons à tenir ces renseignements confidentiels.

*« Ça n'arrive pas qu'aux autres
Tous ensemble contre le cancer de l'enfant ! »*


Nom : _____ **Prénom :** _____

Rue : _____

CP : _____ **Ville :** _____

E-mail : _____

Je souhaite adhérer à l'association « **Nina, un rayon de soleil** » pour l'année 2020 et verser à ce titre une cotisation de :

 **10€** pour un adulte ou **5€** pour un enfant

Je souhaite faire un don à l'association « **Nina, un rayon de soleil** » de :
(Reduction d'impôt égale à 66% du total des versements, dans la limite de 20% du revenu imposable du foyer)

Fait à _____ **Le :** _____

Signature du représentant légal : _____

Envoyer ce formulaire imprimé dûment rempli ainsi que le règlement à « Association Nina, un rayon de soleil » à l'adresse suivante :
19 rue Estienne d'Orves 54110 DOMBASLE SUR MEURTHE

www.nina-unrayondesoleil.com

ninaunrayondesoleil@yahoo.com