

Bulletin d'adhésion

De l'association Désir d'AILES



➔ Je souhaite adhérer

- Père / Mère d'enfant autiste cotisation annuelle **20€**
 Autre adhérent cotisation annuelle **25€**
- Nouvelle adhésion Renouvellement

➔ Je souhaite faire un don

- 25€ 50€ 75€ 100€ autres.....€

- Par chèque - Merci de libeller votre chèque à l'ordre de **Désir d'AILES**
et de nous le retourner à l'adresse suivante:
Désir d'AILES - 33 av Fouchet 64000 Pau

- En espèces



Notre reçu fiscal vous permet de déduire de vos impôts
66% du montant de vos dons et cotisations.
▶ *Vous faites un don de 100€ cela ne vous coûte que 34€*

➔ Je donne mes coordonnées

- ▶ Nom / Prénom
▶ Adresse
CP Ville
▶ Téléphone Domicile
Portable
▶ E-mail @

Fait à le ___ / ___ / 20 ___
signature