



# BULLETIN D'ADHESION

(à dupliquer si nécessaire)

Monsieur, Madame, Mademoiselle

NOM : ..... Prénom.....

Adresse : ..... Code postal : ..... VILLE : .....

Tél : ..... Fax : ..... E-mail : ..... @

- Adhère à l'Association A.R.S.I.N.O.E (personne individuelle) et verse la cotisation annuelle de : **30 €**  
(règlement par chèque bancaire ou postal, à l'ordre d'A.R.S.I.N.O.E)
- 
- Adhère à l'Association A.R.S.I.N.O.E (association - établissement sanitaire et social) et verse la cotisation annuelle de : ..... **70 €**  
(règlement par chèque bancaire ou postal, à l'ordre d'A.R.S.I.N.O.E)
- 
- Fait un don à l'Association A.R.S.I.N.O.E. de : ..... **.....€**  
(Un reçu libératoire vous parviendra d'ici à quelques jours)
- 

Fait à ..... Le :...../...../ 20.....

Signature :  
\_\_\_\_\_

Toute adhésion ou don à l'Association A.R.S.I.N.O.E. sera, sur présentation d'une attestation, déductible de vos impôts.

A.R.S.I.N.O.E. « La Tonnelle » - 49220 – CHENILLE CHANGE Site [www.arsinoe.org](http://www.arsinoe.org) Email : [contact@arsinoe.org](mailto:contact@arsinoe.org)

---