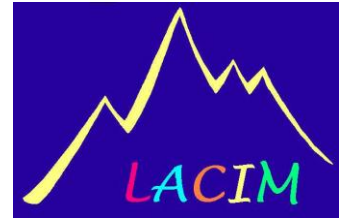


Bulletin d'adhésion / cotisation / don



O J'adhère à l'association LACIM, et rejoins l'association Lacim Paris Mouzaïa
(Paris 19e)

à la date du ----/----/-----.

Je m'engage à cotiser à hauteur de ----- euros par mois à partir du ----/----/-----.

Je peux à tout moment informer le groupe de l'arrêt de mes cotisations. Je pourrai bénéficier d'une déduction fiscale sur ces cotisations.

O Je choisis de faire un don de -----

Je pourrai bénéficier d'une déduction fiscale sur ce don.

Mes coordonnées :

Nom :

Prénom :

Tél. :

Adresse :

Courriel :

Cotisation mensuelle :

Signature :