JE SOUTIENS L'ASSOCIATION L'OMBRE DES MOTS (Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant.)



Association L'Ombre des mots reconnue d'intérêt géné Chez Edwige Feréol 581 route de Tous Vents - 69640 - JAR 06 14 26 86 65 - www.lombredesmots.fr- mots@lombredes	Nom :
	Fixe :
	Mail :@
	Je souhaite être tenu au courant par mail des activités de l'association : □ Oui □ Non COTISATION ANNUELLE : Année civile en cours (débute obligatoirement le 1 ^{er} janvier de l'année quelque que soit la date d'adhésion). J'adhère à l'Association L'Ombre des Mots en qualité de : □ Membre bienfaiteur 10€ □ Membre actif 10€
	☐ Membre bienfaiteur : Cotisation de 10€ + don de:, Soit un total de : €
	(Ce don sera déductible de vos impôts à hauteur de 60% (entreprise) ou 66% (particulier) de son montant, et dans la limite de 20% de votre revenu imposable. Un reçu fiscal vous sera envoyé en cours d'année civile pour vous permettre de bénéficier d'une réduction d'impôt au titre de votre participation à un organisme reconnu d'intérêt général).
	- Par chèque : J'envoie ce bulletin d'adhésion rempli, daté et signé à L'Ombre des mots, et je joins un chèque d'un montant de € à l'ordre de l'Ombre des mots correspondant à ma cotisation. En espèce : J'envoie le bulletin d'adhésion rempli, daté et signé à L'Ombre des mots, et je règle en espèce le montant de € correspondant à ma cotisation.
Fait à	, le, le
Signat	
irêt général 540 - JARNIOUX mbredesmots.fr	JE SOUTIENS L'ASSOCIATION L'OMBRE DES MOTS (Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant.)
	Nom :
itéré 964 Ioml	Adresse:
d'in - 6 :s@l	Adresse:
nts not	Adresse : .Ville : Code postal : .Ville : Fixe : .Portable :
5 E I	Adresse : .Ville :
econnu us Ven s.fr- m	Adresse : .Ville : Code postal : .Ville : Fixe : .Portable :
mots reconnu ce de Tous Ven desmots.fr- m	Adresse : .Ville : Code postal : .Portable : Mail :
des mots reconnu route de Tous Ven nbredesmots.fr- m	Adresse: Code postal: Fixe: Portable: Mail: Je souhaite être tenu au courant par mail des activités de l'association: COTISATION ANNUELLE: Année civile en cours (débute obligatoirement le 1 ^{er} janvier de l'année quelque
bre des mots reconnu 581 route de Tous Ven .lombredesmots.fr- m	Adresse: Code postal: Fixe: Portable: Mail: Je souhaite être tenu au courant par mail des activités de l'association: COTISATION ANNUELLE: Année civile en cours (débute obligatoirement le 1 ^{er} janvier de l'année quelque que soit la date d'adhésion). J'adhère à l'Association L'Ombre des Mots en qualité de :
ition L'Ombre des mots reconnue d'inte ge Feréol 581 route de Tous Vents - 696 65 - www.lombredesmots.fr- mots@lo	Adresse: Code postal: Fixe: Portable: Mail: Je souhaite être tenu au courant par mail des activités de l'association: □ Oui □ Non COTISATION ANNUELLE: Année civile en cours (débute obligatoirement le 1 ^{er} janvier de l'année quelque que soit la date d'adhésion). J'adhère à l'Association L'Ombre des Mots en qualité de: □ Membre bienfaiteur 10€ □ Membre actif 10€
	Adresse:

Signature