

BULLETIN DE DON ET/OU D'ADHESION



M.	MME	MLLE	DR.	ASSO.	STE.
----	-----	------	-----	-------	------

NOM :
PRENOM :
ADRESSE :
VILLE : CP. :
MOBILE :
FIXE :
@mail :

Porteur du Moebius : oui non

Prénom : né(e) le :

Voulez-vous être répertorié sur la carte de France du site ASMF :

ADHESION 25 € Année : 2018

DON :€ Année : 2018

DONS À DES ORGANISMES D'INTÉRÊT GÉNÉRAL ÉTABLIS EN France (CGI, art. 200; et 238 bis du Code Général des Impôts)

Un seul plafond global (20% du revenu imposable) et un taux de réduction unique (66%) s'appliquent pour les versements (dons et cotisations consentis sans contrepartie) ainsi que l'abandon de revenus ou de produits, effectués au profit de certains organismes.

Chèque à l'ordre de l'ASMF N° :

En date du :

A adresser à Thierry Marrades, 24 impasse Suffren – 11000 CARCASSONNE

Virement bancaire en date du :

NB : Merci de privilégier ce mode de paiement et d'envoyer le bulletin complété à : tresorier@moebius-france.org

Titulaire: Association Syndrome Moebius France

RIB : IBAN : FR76 1720 6000 1263 0372 1041 633

BIC : AGRIFRPP872



Association Syndrome Moebius France – ASMF –

10, rue des Chênes

67690 HATTEN

www.moebius-france.org

info@moebius.org

<https://www.facebook.com/MoebiusLaPremiereFois>