



BULLETIN D'ADHÉSION 2009

NOM / Prénom :

Adresse :

Ville : Code postal :

Pays :

Tél. domicile : Mobile :

E-mail :

Je souhaite apporter mon soutien à l'action d'Orfélines par mon **adhésion** en tant que

Membre **10 €**

Membre « groupe »* **30 €**

** merci de préciser (scolaires, association, société etc.) :.....*

J'effectue également un **don** ⁽¹⁾ **complémentaire** d'un montant de€

Je souhaite / je ne souhaite pas (*razer la mention inutile*) recevoir un reçu fiscal ⁽¹⁾

⁽¹⁾ Le don à Orfélines ouvre droit à réduction d'impôt à hauteur de 66% de sa valeur selon les règles fiscales en vigueur.

J'effectue mon versement par

virement bancaire sur le compte suivant :

N° national :

C/ etabt : 17515 – C/ guichet : 90000 – N/ compte : 08066546672

C/ rice : 10

Domiciliation : CE ILE-DE-FRANCE PARIS – BIC : CEPAFRPP751

N° international (IBAN) :

FR 76 1751 5900 0008 0665 4667 210

chèque bancaire ou postal ci-joint, à l'ordre de : **Association Orfélines**

Merci de retourner ce formulaire à :

ORFÉLINS – 10 rue de Bias – 77580 CRÉCY-LA-CHAPELLE

Fait à le

Signature