



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'Orféline 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€
pour lequel je souhaite / je ne souhaite pas (*ayer la mention inutile*) recevoir un reçu fiscal ⁽¹⁾

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 : CEPFRPP751

N° international (IBAN) :

FR 76 1751 5900 0008 0665 4667 210

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

Merci de retourner ce formulaire à :

ORFÉLINS – 25 rue Sébastien de Brossard – 77100 MEAUX

Fait à le

Signature

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