



BULLETIN D'ADHÉSION

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Courriel :

Tél :

Montant de la cotisation : 10€ minimum.

Date de l'adhésion : ____ / ____ / ____

Merci de libeller votre chèque bancaire à l'ordre de :

*Association pour la Mémoire de la Résistance, de la Déportation, et de la Libération en Loir et Cher.
1, Place de la Grève
41000 Blois*

•

Avantage pour le montant de votre cotisation :

66% de déduction fiscale sur le montant de votre cotisation.

(pour une cotisation de 15€ = 9,9€ d'avoir fiscal)

Un reçu fiscal pour votre déclaration de revenu vous sera délivré.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concernent.

www.musee-resistance41.fr

adherents@musee-resistance41.fr