



Cadre réservé à A3 :

- TB
 MQ
 RC

BULLETIN D'ADHESION

M. / Mme / Mlle

Nom : Prénom :

Organisme / structure (*si professionnel*) :

Adresse :

.....

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Email :

➤ Je souhaite adhérer ou faire un don pour l'année 2022 à l'Association A3 dont le siège social se trouve :

Association A3 - Aide Aux Aidants

Hôpital Sainte Marguerite
Pavillon 2 – Rez de Chaussée
270 Boulevard de Sainte Marguerite
13009 MARSEILLE

Veillez trouver ci-joint le règlement de la cotisation annuelle (*si chèque, à l'ordre de l'Association A3*)

- Adhésion des particuliers : D'un montant de 8 € (minimum)
 D'un montant libre de €
- Adhésion des professionnels : D'un montant de 80 € (minimum)
 D'un montant libre de €

L'Association A3, a été reconnu d'Intérêt Général ; un reçu fiscal donnant à 66% de réduction fiscale vous sera adressé en fin d'année. A titre d'exemple un don d'€ 50 ouvre droit à 33€ de réduction fiscale (dans la limite de 20% des revenus), soit un cout direct d'€ 17.00.

Nom et signature

A, le

Note d'information (Loi Informatique et libertés)

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 de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.