

**ADHESION :**

NOM, Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Je souhaite adhérer à l'association Raphaël, Ecole Rudolf Steiner (permet de recevoir "l'écho de l'école", journal de l'association). Ci-joint versement de 45€ (cotisation annuelle).

Date

Signature

**DON :**

NOM, Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Je souhaite soutenir l'Ecole Steiner de St Genis Laval afin qu'elle soit accessible à tous les enfants, améliore ses locaux et son budget de fonctionnement.

Dans ce but, je m'engage à verser un don de \_\_\_\_\_ Euros pour lequel un reçu fiscal pourra m'être adressé. (Le don ouvre droit à une réduction d'impôt de 66 % de son montant retenu dans la limite de 20 % du revenu imposable).

Date

Signature

Paiement du don par prélèvement automatique le 15 du mois (joindre un RIB + compléter le mandat de prélèvement SEPA)

<input type="checkbox"/> 1 versement annuel en début d'année	<input type="checkbox"/> 4 versements <u>2016</u> (sept, oct, nov, dec 2016)	<input type="checkbox"/> 10 versements (sept à juin)	<input type="checkbox"/> 12 versements (sept à août)
---	--	---	---

Paiement par chèque