



**BULLETIN D'ADHESION
2019/2020
Particulier : patient ou aidant**

A compléter :

>Nom & Prénom :

Adresse :

Téléphone fixe : Portable :

Mail :

>Pathologie(s) qui vous intéressent :

Je soussigné déclare adhérer à La Marguerite pour l'année 2019/2020 et respecter les valeurs et le règlement intérieur du Centre associatif La Marguerite.

Montant de votre participation :

(Montant de la cotisation fixée par l'AG du 29 Juin 2019 :

-35 € minimum pour une adhésion simple

-Vous pouvez faire un don complémentaire du montant que vous souhaitez et qui sera déductible des impôts à hauteur de 66% dans la limite de 20% de vos revenus annuels)

Bulletin à compléter et à retourner avec un chèque bancaire à l'ordre de La Marguerite ou un virement : FR76 1090 7002 6536 0218 1051 083 - BIC : CCBPFRPPBDX

Fait à : Date :

Signature :

Aimez notre page Facebook : <https://www.facebook.com/La-Marguerite-111313746914079/>

- La Marguerite, 29 rue Gustave Nadaud, 87000 Limoges
- Mail : lamargueriteasso@gmail.com ● Site web : lamargueriteasso.fr
- Tél : 05 55 01 35 94 - 07 55 63 01 10