



Renouvellement de cotisation 2025

Votre parrain :

NOM :

PRENOM :

Adresse :

Code postal :

Ville :

PAYS : (si hors France)

Courriel :

Tél fixe

Portable :

► Je verse à l'association « La Maison Maternelle » au titre de l'année 2025 la somme de :

€

En tant que :

membre adhérent
(15 à 29 euros)

membre donateur
(30 à 79 euros)

membre bienfaiteur
(80 euros et plus)

par chèque

à l'ordre de « La Maison Maternelle ».

par virement

| | | | | | | |
|------|------|------|------|------|------|-----|
| FR76 | 1751 | 5900 | 0008 | 0064 | 8508 | 011 |
|------|------|------|------|------|------|-----|

Fait à _____ , le __ / __ / 2025

Signature

Le taux de déduction fiscale auquel vous avez droit est de 66% du montant de votre versement, dans la limite de 20% du revenu imposable. Un reçu fiscal vous sera adressé.