

Renouvellement de cotisation 2021

NOM :

PRENOM :

Adresse :

Code postal :

Ville :

PAYS : (si hors France)

Courriel :

Tél fixe / Portable :

Merci d'actualiser si nécessaire vos coordonnées et/ou de les compléter.

► Je verse à l'association « La Maison Maternelle » au titre de l'année 2021 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
Nous vous transmettrons le RIB sur demande.

sur l'Espace de la Caisse d'Epargne
<https://app.espaceasso.caisse-epargne.fr/app/member/web-site/5ffed24fe4f9450006d1cdce/LMM2021>

Vous pouvez également régler votre cotisation en vous connectant à l'ESPACE ASSO de la Caisse d'Epargne en tapant le lien indiqué ci-dessus dans votre barre de recherche.

► Je ne souhaite plus être contacté(e) par « La Maison Maternelle ».

Fait à _____, le __ / __ / 2021

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.