



Date :

BULLETIN D'ADHESION 2020

NOM :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

| | | Cocher la case de votre choix |
|-------------------------|--|-------------------------------|
| Adhésion Individuelle | 2 € lycéen, étudiant, demandeur d'emploi | |
| | 6 € adulte ou retraité | |
| Adhésion Familiale | 12 € (au moins 2 personnes) | |
| Adhésion Collective | 30 € (collectivité, association, école...) | |
| Don à Grain de Pollen * | Indiquez le montant | |

*Réduction fiscale de 60 % pour les entreprises et de 66 % pour les particuliers. Un reçu fiscal vous sera remis pour votre don à faire valoir sur votre déclaration de ressources 2019.

Paiement par : Chèque Espèces Virement

A remettre avec votre règlement à
Grain de Pollen
3 Chemin de Guédon
72160 BEILLE

En adhérant à l'association Grain de Pollen et en participant à ses animations :
Cochez les cases 1 puis 2 ou 3 selon votre choix :

Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de Grain de Pollen consultables sur www.graindepollen72.fr

J'accepte que mon image soit éventuellement diffusée sur le site internet de Grain de Pollen

Je refuse que mon image soit diffusée sur le site internet de Grain de Pollen

Signature