



BULLETIN D'ADHESION 2024

Date :

NOM :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

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

*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 2023.

Paiement par :

Chèque

Espèces

Virement

Banque :

N° :

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