



# FORMULAIRE DE DON, ET D'ADHESION PAR CHEQUE

Merci de remplir le formulaire ci-dessous : (Les champs marqués d'un \* sont obligatoires)

Numéro d'identifiant : .....

### IDENTITE

Civilité\* :  M  Mme  Melle  Père  Sœur

Nom\* : .....

Prénom\* : .....

### ADRESSE (si professionnelle indiquer la raison sociale et le service)

Raison sociale : .....

Service/Titre : .....

N° - libellé de la voie\* : .....

N°appt – boîte – étage : .....

Bât.- Immeuble – rés. : .....

Code postal\* : .....

Ville\* : .....

Pays (si étranger) : .....

Mail\* : .....

## Don

- Je soutiens l'association et fais un don de   €
- Je soutiens la rencontre annuelle et fais un don de   €

*Pour tout versement supérieur à 15 €, je recevrai un reçu fiscal annuel qui donne droit à une réduction d'impôt de 66%. Pour un montant inférieur, merci d'en faire la demande expresse à l'association.*

## Adhésion

- J'adhère à l'association des Semaines Sociales de France : 25 €

## Newsletter

- Je souhaite recevoir gratuitement par mail la newsletter mensuelle
- Je ne souhaite recevoir par mail la newsletter mensuelle

**Total de mon règlement ci-joint :**   €

Chèque libellé à l'ordre des Semaines Sociales de France – 18 rue Barbès – 92128 Montrouge Cedex

*Les informations mentionnées ci-dessus pourront être utilisées par des tiers, sauf opposition de ma part. Je ne souhaite pas cette communication et je coche la case ci-contre.*