

FORMULAIRE D'ADHÉSION

AKUMA

Nom Prénom

Adresse

Code Postal Ville

Email

Téléphone *

Je souhaite adhérer à l'association. Le montant de mon adhésion est de 15 € pour l'année.

Règlement : Par chèque unique à l'ordre de Association AKUMA

Date et signature

COURRIER À RENVOYER À

Association AKUMA
1, le Haut des Graves
09210 LÉZAT SUR LÈZE

*tous contre
le papillomavirus*
ORL & GYNÉCOLOGIQUE

CONTACT ET INFORMATIONS

06 63 37 51 21

WWW.ASSOCIATIONAKUMA.FR

* Non obligatoire

Déduction fiscale, AKUMA est une association reconnue d'intérêt général : 66 % de votre adhésion sera déductible de vos impôts (Exemple : votre adhésion de 15 € après déduction fiscale vous reviendra à 5,10€). Un récépissé de don vous sera transmis dès réception de votre adhésion.