



Association **ECLORE** (n°W653007561)

Siret 87839158000023

Siège social : **28 rue Victor Hugo**
65000 TARBES

Tél : **06.36.76.37.59**

Evoluer avec un handicap cognitif

« Faciliter l'habitat inclusif »

« Aider au vivre seul »

« Permettre le répit de l'aidant »

mail :assoeclore65@gmail.com

site internet : eclore65.com

**Bulletin d'adhésion Cotisation annuelle
de Soutien/don**



ANNEE 2023

Nom Prénom : _____

Adresse postale : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse mail : _____

déclare, par la présente, verser la somme de _____

au nom de l'association **ECLORE** , en **chèque** **numéraire** **virement**

Je désire adhérer : adhésion annuelle d'un montant de 30 euros (et dans le cas d'un versement supérieur à 30 euros, l'excédent sera considéré en don et pourra faire l'objet de la déduction fiscale)

Je suis donateur: montant libre - L'association ECLORE étant reconnue d'intérêt général, les dons sont éligibles au dispositif prévu aux articles 200 et 38 bis du CGI , et bénéficient d'une réduction d'impôt sur le revenu égale à 66 % de leur montant les sommes prises dans la limite de 20 % du revenu imposable

Je reconnais avoir pris note de l'objet associatif, et être informé des statuts ainsi que du règlement intérieur, consultables au bureau de l'association au 28 rue Victor Hugo, à Tarbes

Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent. Je déclare avoir été également informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui règlemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant.

A _____

Le : _____

(Signature)

Paiements acceptés : espèces, chèques, virements, paiements sécurisés sur le site

- Par chèque au nom de « Association ECLORE »

- Par virement : IBAN FR76 1027 8022 6600 0204 8090 132 - CMCI FR 2A

- Sur le site www.eclore65.com , adhérez en ligne