

Bulletin d'adhésion

Nom Prénom.....
Adresse.....
Code Postal..... Ville.....
Mail Tél.....

Souhaite adhérer, ou renouvelle mon adhésion à l'association « EOLLIS » en qualité :

De Représentant d'une association (*à préciser*)
.....

D'élus

De représentant d'un établissement ou service (*à préciser*)
.....

De médecin

De paramédical de ville (*à préciser*)
.....

De personne physique

Cotisation pour l'année = 15€ minimum.

Un reçu vous sera adressé pour votre déclaration de revenus.

Eollis est une association d'intérêt général, à ce titre votre don ouvre droit à une réduction fiscale de 66 %. Exemple : Montant de mon don 150 € - Coût réel du don 51 €, compte tenu de la réduction fiscale de 99 €.

A noter que la réduction fiscale est limitée à 20 % de votre revenu imposable. Toutefois, si vous dépassez ce plafond, il vous est possible de reporter l'excédent sur les 5 années suivantes.

Règlement à réaliser en espèces ou par chèque libellé à l'ordre d'EOLLIS

Signature