



BULLETIN D'ADHESION

IMAGIN'ARTOIS

Office culturel, Hospice Saint Pierre,

12, rue de la Douzième

62000 Arras

Association loi 1901

N° W621005008

SIRET: 815 261 623 00012

e-mail : president@imaginartois.fr

Monsieur le Président,

Je, soussigné(e) M. / Mme _____ (NOM – Prénom),

Demeurant

déclare

- souhaiter devenir membre de l'association Imagin'Artois (adhésion).
 souhaiter redevenir membre de l'association Imagin'Artois (Ré-adhésion).

Par ailleurs, je sais que les statuts et le règlement intérieur sont consultables sur le site internet de l'association.

Veillez, par ailleurs, trouver un règlement par chèque / espèces de 5€ constitutif de ma cotisation due pour l'année en cours.

Pour soutenir les actions de l'Association Imagin'Artois, j'ajoute à mon règlement un don de € pour lequel je recevrai un reçu qui me permettra de bénéficier d'une réduction d'impôt de 66% prévue par l'article 200 du CGI.

Dans l'attente, je vous prie de recevoir, Monsieur le Président, l'expression de ma considération distinguée.

Le _____

Signature

Renseignements complémentaires et indispensables :

Adresse mail de contact :

Téléphone (portable) :