

Bulletin d'adhésion

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

CP :

Ville :

☎ : 02 -

☎ : 06 -

Courriel :

Vous êtes concerné par l'autisme et les TED, vous êtes :

parent famille

Ami Autre :

Professionnel :

Cotisation / Don

Adhésion : 15 € / an

Don : €

Je souhaite recevoir un reçu fiscal pour mon don ou ma cotisation.

Vous pouvez déduire de vos impôts 66 % de votre soutien dans la limite de 20% de vos revenus imposables.

Exemple : pour un don de 50 €, vous ne payez en réalité que 17 € si vous êtes imposable.

Libellé du chèque :
TED dit - Autisme Pays de Fougères