



ENSEMBLE CONTRE L' HOMOPHOBIE !

BULLETIN D'ADHESION 2017

Adhérer à FACE à FACE, c'est avant tout apporter son soutien à une association culturelle et homosexuelle stéphanoise qui existe pour vous et grâce à vous depuis décembre 2006. Le montant des adhésions nous permet de financer nos nombreuses activités tout au long de l'année : lutte contre l'homophobie, participation à de nombreux événements et manifestations militantes. Votre statut d'adhérent(e) vous permet en outre de prendre part à la vie et au devenir de l'association en vous permettant de voter lors de l'Assemblée Générale annuelle et d'être informé(e) en priorité sur l'actualité de l'association.

J'adhère pour la 1 ère fois

Je renouvelle mon adhésion

Nom * :

Prénom * :

Date de naissance * :/...../.....

Adresse * :

n° : rue :

Code postal * :

Commune * :

Téléphone **:/...../...../...../...../.....

Adresse email **:@.....

NOUVEAU

Déduction fiscale

Face à Face est reconnue d'intérêt général. Bénéficiez d'une réduction de l'impôt sur le revenu correspondant à 66% du montant de votre adhésion. Un reçu fiscal vous sera délivré.

L'adresse de messagerie électronique nous sera très précieuse pour communiquer avec vous rapidement et sans frais postaux. Merci.

* champs obligatoires ** champs facultatifs

Membre adhérent 2017 (20 euros)

Membre bienfaiteur 2017 : (50 euros et +)

Merci de libeller votre chèque à l'ordre de : FACE A FACE. Les informations recueillies dans ce bulletin sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au conseil d'administration de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au conseil de l'association. L'adhésion est effective au paiement de la cotisation et sous réserve d'être validée par le conseil d'administration.

Autorisation parentale pour les mineurs (art.6,1 des statuts de l'association)

Je soussigné :

Nom..... Prénom.....

Adresse :

Code postal : Ville :

Autorise :

Nom.....

Prénom.....

à adhérer à l'association

à participer aux activités proposées durant l'année (art 10.1 - 10.2 - 10.3 des statuts)

à postuler s'il le désire au Conseil d'administration de l'association FACE à FACE (art 12.4 des statuts)

Fait à Le..... Signature (précédée de « bon pour accord »)