

FORMULAIRE DE COTISATION ET DE SOUTIEN / 2027

VOUS AVEZ LA POSSIBILITE D'OBTENIR SUR SIMPLE DEMANDE UN RECU FISCAL. UNE PARTIE DE CETTE SOMME EST DEDUCTIBLE DE VOS IMPOTS.

A remplir et à renvoyer à
LES BOULES DE POILS – 14, Place Baupin Laugier – 45420 Bonny sur Loire

NOM : .....Prénom : .....

Adresse :.....

Ville : .....Code postal : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Etre adhérent de notre association c'est approuver notre action et nous aider à la poursuivre.

PRIX DE LA COTISATION (du 1/01/2026 au 31/12/2026)
Adhérent : à partir de 36 € pour une personne
à partir de 50 € pour un couple

Cotisation : .....(indiquer le montant).
Je souhaite obtenir un reçu fiscal OUI ❑ NON ❑

Je règle :
- ❑ Par chèques bancaires
- ❑ En espèces en main-propre
- ❑ Par virement (envoi du RIB sur simple demande)

Date : Signature :