



## Bulletin d'adhésion 2020

Je soussigné(e) : .....  
Adresse : .....  
Code postal:..... Ville : .....  
Téléphone:..... Email : .....

**Souhaite adhérer à l' A.E.C.B. pour l'année civile 2020 :**

- Adhésion annuelle 20€  Adhésion couple 30 €  Adhésion étudiant ou minima sociaux\* 10 €  
\*merci de joindre le justificatif de situation

**Souhaite apporter son soutien à l'A.E.C.B par un don complémentaire :**

- 10 €  20 €  30 €  40 €  Autres :.....

**Souhaite adhérer et apporter son soutien à l'A.E.C.B. par un prélèvement automatique mensuel de : ..... €**  
Merci d'inscrire cette somme en toute lettre :



.....  
Votre reçu fiscal sera établi en fin d'année.

**66 % du montant de votre don est déductible des impôts sur le revenu**

Fait le : ..... à ..... Signature du donateur :

**Règlement :**  chèque  espèce  Mandat

**Merci de remplir ce mandat lisiblement et de le renvoyer à la trésorière de l'Association par courrier, avec un relevé d'identité bancaire à : A.E.C.B. – 28, rue de la Marne - 62360 Condette**

<b>Mandat de prélèvement SEPA</b> 	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) L' Association Ecole du Chat du Boulonnais à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de L' Association Ecole du Chat du Boulonnais Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.	
Référence unique du mandat : _____	Identifiant créancier SEPA : FR23ZZ831B8F	
<b>Débiteur :</b>	<b>Association Ecole du Chat du Boulonnais</b>	
Votre Nom _____	<b>28, rue de la Marne</b>	
Votre Adresse _____	<b>62360 Condette</b>	
Code postal _____ Ville _____	<b>France</b>	
Pays _____		
IBAN <input type="text"/>		
BIC <input type="text"/>	Paiement : <input type="checkbox"/> Récurrent/Répétitif <input type="checkbox"/> Ponctuel	
A : _____	Le : <input type="text"/>	
Signature : <input type="text"/>	Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.	
	<b>Veillez compléter tous les champs du mandat.</b>	