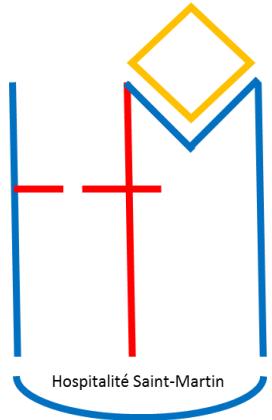


# BULLETIN D'ADHESION 2017



Nouvelle

Renouvellement

NOM: .....

Prénom: .....

Adresse: .....

.....

.....

Téléphone: .....

Email: .....

## Montant des Cotisations

**Membre titulaire** : 20 € individuel  30€ couple

**Membre donateur** : 30 € individuel  50 € couple

**Membre bienfaiteur** : 60 € ou plus

Notre association étant **d'intérêt général**, votre don / adhésion est **déductible** de l'impôt sur le revenu des personnes physiques à hauteur de 66% du montant versé et ce dans la limite de 20% du revenu imposable. Par exemple : un don de 100 € = 66 € d'économie d'impôt, soit un cout net de 34 €

A nous retourner, accompagné de votre chèque à l'ordre de l'association, à l'adresse suivante:

**Hospitalité Saint Martin**  
**Chez M. Mme SOULE**  
**48 rue de Passy**  
**Bat. 5**  
**75016 PARIS**

 hospitalitesaintmartin@gmail.com