

Remplissez ce formulaire AVANT de l'imprimer ou de l'enregistrer sur votre ordinateur

## **FORMULAIRE D'ADHESION**

## Merci d'écrire en MAJUSCULES

(*)	Monsieur	Madame	Les éléments	marqués d'un astérisque (*) sont obligatoires
Nom*			Prénom*	
Rue*				
Code postal*		Ville*		
Téléphone portable			Téléphone f	ixe
Mail*				
Autorisez-vous Kéta Kéti Avenir à utiliser cette adresse pour vous envoyer des nouvelles de l'association?* Oui Onn				
J'adhère à l'association Kéta Kéti Avenir pour l'année en cours				
Montant : 15 euros*	○ Chèque	○ Espèces	O Virement	
Date*		Signa	ture*	
Cette adhésion donne droit à une voix lors de l'assemblée générale annuelle de l'association.				
Un reçu fiscal établi au nom, prénom et adresse que vous avez indiqués, vous sera envoyé au début de chaque année civile.				
Le bénéficiaire certifie sur l'honneur que les dons et les versements qu'il reçoit ouvrent droit à la réduction d'impôts prévue aux articles 200-1 et 238 bis du CGI.				
A envoyer				
-par Mail: contact@ketaketiavenir.com				
-ou à l'adresse suivante : Kéta Kéti Avenir Mairie de MONTMOROT 2 place de la Mairie – 39570 MONTMOROT				
Retrouver nous sur Facebook : KétaKétiAvenir ou sur : www.ketaketiavenir.com				
Compte bancaire de Kéta Kéti Avenir : Crédit Agricole Franche-Comté IBAN : FR76 1250 6390 0056 5167 2858 807 - BIC : AGRIFRPP825				