

BULLETIN D'ADHÉSION

1 SEPTEMBRE 2025 AU 31 AOÛT 2026



En vertu de la loi numéro 78-17 du 6 Janvier 1978 relative à l'information aux fichiers et aux libertés, l'association AGM s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales ou à les céder à des tiers. L'adhérent dispose par ailleurs d'un droit de regard par rapport à ses informations personnelles.

NOM ET PRÉNOM :

ADRESSE :

E-MAIL : TÉLÉPHONE :

NÉ(E) LE :
J J M M A A

Je souhaite adhérer à l'association AGM : Montant de la cotisation 25€ par an

☐ Je suis malade Date d'anniversaire :

☐ J'ai un ou plusieurs enfants malades Date d'anniversaire :

☐ J'ai une personne de mon entourage malade Date d'anniversaire :

☐ Autres

Je souhaite faire un Don

Montant Total adhésion plus don :

Je règle en :

☐ En chèque à l'ordre de l'association AGM

☐ Par virement (Iban : FR76 1027 8027 2700 0898 4430 124)

☐ En espèces

☐ Par carte avec le QR suivant :



Vos dons sont déductibles de vos impôts à hauteur de 66% de vos dons, dans la limite de 20 % de vos revenus imposables

L'entreprise bénéficie d'une réduction d'impôts de 60 % du montant du don. Dans la limite de 20 000€ ou 5% du chiffre d'affaires annuel hors taxe.

DATE :

SIGNATURE PRÉCÉDÉE DE LA
MENTION " LU ET APPROUVÉ "