



Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____¹

E-mail : _____ @ _____

Je souhaite devenir membre de l'association FCI et verser la cotisation due pour l'année en cours qui est de 20 €,

faire un don de _____ €.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association. Les statuts sont à ma disposition dans les locaux de l'association.

Fait à _____ le _____

Signature

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concernent.

Reçue la somme de _____ € au titre de la cotisation 2017 ou de don

Espèces : Chèque

Versement à l'adresse suivante : <https://www.leetchi.com/c/association-de-association-fci>

De Nom : _____ Prénom : _____

Ce versement donne à l'adhérent la qualité de membre actif.

Il ouvre droit à la participation à l'Assemblée Générale de l'association et le cas échéant à l'avantage fiscal prévu à l'article 199 du CGI pour lequel un reçu fiscal lui sera adressé.

¹ Facultatif