

## Bon d'adhésion & soutien 2024 et/ou de demande de parrainage 2024-2025

<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur Nom* : ..... Prénom* : ..... Né(e) le * : ..... Prénom 2/*si couple : ..... Né(e) le* : ..... Nationalité* : ...../*si couple ..... Profession : ...../*si couple ..... Adresse* : ..... Code Postal * : ..... Ville* : ..... Pays : ..... Téléphone* : ..... Email* : .....@ ..... <p><b>(1) Une prise de contact sera organisée et un dossier de parrainage vous sera transmis.</b>  <b>(2) Je libelle mon chèque à l'ordre de CSF</b>  <b>(3) IBAN FR76 1027 8063 4700 0229 5420 142 CMCIFR2A</b>  <i>*Obligatoire</i></p>	<p><b>Cocher la /les cases de votre choix</b></p> <input type="checkbox"/> Je souhaite adhérer et apporter mon aide financière à l'association <input type="checkbox"/> Membre actif : <b>20 €</b> <input type="checkbox"/> Membre actif couple : <b>30 €</b> <input type="checkbox"/> Etudiant : <b>10 €</b> <input type="checkbox"/> <b>(1) Parrainer un enfant pour l'année scolaire 2024/2025, en un seul règlement en sept. 2024 au plus tard de : <b>720 €</b></b> <input type="checkbox"/> <b>(1) Parrainer un enfant un enfant pour l'année scolaire 2024/2025, en 2 règlements en juin et sept. 2024 au plus tard),</b> Soit une 1 <sup>ère</sup> échéance de <b>360 €</b> <input type="checkbox"/> Don libre : ..... € <b>Total :</b> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> € Je souhaite régler <input type="checkbox"/> En espèces en présentiel contre reçu <input type="checkbox"/> (2) Par chèque <input type="checkbox"/> (3) Par virement :
--	--

Le règlement de **don libre et parrainage (hors l'adhésion)** ouvre droit à une déduction d'impôts de 66 % du montant versé, dans la double limite de 20 % du montant imposable de l'année et de 15 000 € de dons par foyer fiscal ; **le reçu fiscal correspondant** à votre versement **vous sera adressé au cours du premier semestre de l'année suivante**. Exemple : 100 € de dons > -66 % réduction d'impôts > 34 € à votre charge.

### Oui, je soutiens Cœur sans Frontières et être informé(e) de son activité

*De fait j'accepte pleinement les statuts et les règlements de l'association. "Au regard de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'association s'engage à ne pas utiliser les données à des fins commerciales. Quant à l'adhérent, il peut exercer son droit de regard et de rectification concernant ses données personnelles conformément au RGPD en vigueur depuis le 25 mai 2018.*

Fait à \_\_\_\_\_

Le, \_\_\_\_\_

Bulletin à retourner compléter, daté et signé à :  
 CSF - Madame Mouna Mansour  
 30, sente des Tampons  
 95150 Taverny  
 Ou par mail à : [coeursansfrontieres@gmail.com](mailto:coeursansfrontieres@gmail.com)

**Signature de l'adhérent :**