

# Association Zones Blanches - BULLETIN D'ADHESION ET DE SOLIDARITE

Réduction d'impôts jusqu'à 66%

Date (d'envoi) du bulletin : .....

J'adhère pour l'année : ..... pour la somme de (Prix libre à partir de 10 €) : ..... €  
L'adhésion me permet de participer activement à la vie de l'association et aux décisions,  
je peux voter aux assemblées générales.

Et/ou

Je soutiens l'Association Zones Blanches par un don de ..... €

Je règle un montant total de : ..... €

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

..... Tél : .....

Je donne mon consentement pour recevoir sur mon adresse mail les informations de l'association :

Mail : .....

Je n'ai pas d'adresse mail, je souhaite recevoir les informations par courrier postal

Je souhaite recevoir un reçu fiscal qui me permettra de déduire de mes impôts Jusqu'à 66 % du montant total de mes versements annuels.

Je suis  
EHS  
(électrohypersensi-  
ble)

Je suis  
MCS  
(chimicosensibles)

Je suis  
EHS-MCS (les  
deux)

Je suis  
sympathisant

## Mode de règlement

Je règle par **chèque**. A retourner à Association Zones Blanches, 9 av du champ de Mars, 26000 Valence

Je fais un virement sur le compte de l'association (RIB ci -dessous) :

Identification du compte pour une utilisation nationale						
42559	10000	08014178089	60			
c/Etabl.	c/guichet	n/compte	c/rib			
Domiciliation		BIC				
CREDIT COOPERATIF		CCOPFRPPXXX				
Identification du compte pour une utilisation internationale (IBAN)						
FR76	4255	9100	0008	0141	7808	960

**Agence**  
E AGENCE DE PARIS  
MONCREDITCOOPERATIFCOOP  
  
LIBRE REPONSE 63018  
  
92019 NANTERRE CEDEX  
TEL :

**Intitulé du compte**  
ASSOCIATION ZONES BLANCHES  
ASSOCIATION ZONES BLANCHES  
  
LES ECHARENNES  
CHEZ JEAN-CLAUDE GAST  
05140 SAINT JULIEN EN BEAUCHENE

**Signature,**

Conformément à la loi informatique et liberté du 06.01.18, je dispose d'un droit d'accès et de rectification pour toute information me concernant.