

DATE D'ENVOI DE CE BULLETIN : ...../...../.....

J'adhère, pour l'année 2024, pour l'adhésion solidaire de base de 10 € : €

(Le montant est peu élevé pour permettre aux personnes à faibles revenus d'adhérer, merci à tous ceux qui le peuvent de nous soutenir aussi par un don)

**Et/ou**

Je soutiens l'Association Zones Blanches par un don\* de :

pour un don classique 20 €\* : ..... €

pour un don de soutien 50 €\* : ..... €

pour un don (montant libre\*) : ..... €

**AZB est reconnue d'intérêt général, les dons permettent de recevoir un reçu fiscal. 75% de votre don peut être déduit de vos impôts ! Un don de 50€ ne vous coûte que 12.50€ !**

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

## Règlement

Par chèque : Adresse ci-dessous

Par internet : asso-zonesblanches.org

Par RIB sur demande à : associationzonesblanches@gmail.com

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Tél : .....

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

Mail : .....

Je demande à recevoir les informations par courrier postal car je n'ai pas accès à l'ordinateur

Je souhaite recevoir un reçu fiscal

Avez vous une reconnaissance  
du statut de handicap ?

RQTH

AUTRE : .....

AAH

NON

Signature :

Ce bulletin est à envoyer à :

**Association Zones Blanches**

**ZAC des Colombières**

**BP n°16 - 73700 Bourg-saint-Maurice**