



## ADHERER / NOUS SOUTENIR

**Nous avons besoin de vous pour mettre en place nos projets ! Aidez-nous, rejoignez- nous !**

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

J'adhère, **pour l'année 2025**, 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 :

20 € pour un don classique : ..... €

50 € pour un don de soutien : ..... €

Montant libre, pour un don de : ..... €

**AZB est reconnue d'intérêt général, les dons permettent de recevoir un reçu fiscal. 66% de votre don peut être déduit de vos impôts ! Un don de 50€ ne vous coûte que 17 € !**

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 : .....

Profession : .....

Adresse : .....

.....

.....

Tél : .....

Je donne mon consentement pour recevoir sur mon adresse mail les informations d'AZB :

Mail: .....

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

Je demande à recevoir un accusé-réception de mon adhésion

Je demande à recevoir un reçu fiscal

Avez-vous une reconnaissance du statut de handicap ?

RQTH  AAH  AUTRE : .....

Signature :

Ce bulletin est à envoyer à :  
**Association Zones Blanches**  
**ZA des Colombières**  
**BP N°16 - 73700 Bourg-St-Maurice**