

BULLETIN D'ADHÉSION 2025

Si vous désirez encourager l'action de B.O.N. et la rendre encore plus efficace, rejoignez notre association!

| Je soussigné(e), | | |
|---|---|---------------|
| NOM : | PRÉNOM : | |
| Demeurant | | |
| N° de téléphone : | Adresse e-mail : | |
| Demande mon adhésion en qualité de me | mbre à l'association Bernières Optio | que Nouvelle. |
| Membre actif : □ Cotisation Individuelle : 20 € □ Cotisation Couple : 30 € | | |
| | 66% de votre adhésion est déductible de v sur le revenu. | votre impôt |
| Membre bienfaiteur : | ∣ Un don de 50€ vous coûte réellement | → 17€* |
| ☐ Cotisation Individuelle : 50 € | Un don de 75€ vous coûte réellement | → 25,50€* |
| ☐ Cotisation Couple: 75 € | Un don de 100€ vous coûte réellement | → 34€* |
| ☐ Autre:€ | *après déduction fiscale | |
| Fait à, le | | |

Paiement par chèque :

Signature:

Ordre: BERNIERES OPTIQUE NOUVELLE

Le bulletin d'adhésion et votre chèque sont à nous retourner à l'adresse suivante

Bernières Optique Nouvelle 230, rue Victor Tesnière 14 990 Bernières-sur-Mer

Paiement par virement bancaire:

BERNIERES OPTIQUE NOUVELLE Crédit Mutuel

IBAN : FR76 1027 8021 3000 0209 9600 142

BIC: CMCIFR2A

Bulletin d'adhésion à renvoyer par mail ou par la poste bernieresoptiquenouvelle@gmail.com

Conformément à l'article 5 des statuts de l'association, votre demande d'adhésion sera soumise au Bureau.