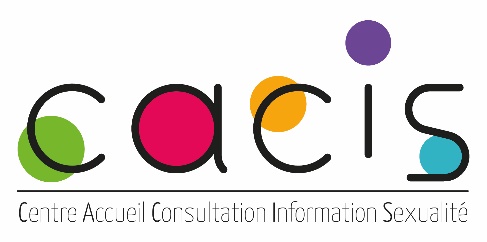
****

FICHE ADHESION

CACIS

2018

**Adhésion individuelle**

**Adhésion au titre d’un organisme**

**NOM-PRENOM / ORGANISME** :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nom du représentant** *(pour les organismes)***:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Profession :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Date de naissance** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresse***(adresse de l’organisme s’il y a lieu)* **:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Code Postal :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Ville :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tél. fixe :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Tél. portable : \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-mail :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Souhaite soutenir le CACIS au titre de l’année 2018.**

**Adhérent, je souhaite participer à la vie associative.**

Je m’acquitte de la cotisation pour l’année 2018 de :

❑ 10 euros à titre individuel ❑ 25 euros au titre d’une structure

**Mode de paiement :** ❑ Remise d’espèces ❑ Chèque (à l’ordre du CACIS) .

**Donateur.** **Je soutiens financièrement les actions du CACIS ,**

**Via HelloAsso, plateforme de financement participatif** [*www.helloasso.com/associations/cacis*](https://www.helloasso.com/associations/cacis)

**Ou en faisant un don direct de \_\_\_\_\_\_\_\_ euros**

Je recevrai en retour un justificatif fiscal (C.E.R.F.A N° 11580\*03) qui me permettra d’obtenir une réduction fiscale sur mon don car l’association constitue un ***Organisme d’Intérêt Général***

**Mode de paiement :** ❑ Remise d’espèces ❑ Chèque bancaire ou postal (à l’ordre du CACIS)

❑ Virement IBAN : FR76 4255 9000 4121 0231 1000 226

Code BIC : CCOPFRPPXXX

❑ Je souhaite recevoir la newsletter et être informé des évènements organisés CACIS

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2018

Signature