



COMITE du MEMORIAL de THEL et des STELES du MAQUIS de CHAUFFAILLES et la REGION

COTISATION MEMBRE ADHERENT

M. Mme : Nom.....Prénom

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Portable :

Adresse mail :

Cotisation versée : **NEANT : ETUDIANT EXONERE**

Pour l'année 2025 la cotisation s'élève à un minimum de 20 €, ou plus si vous le souhaitez.

Notre association a été reconnu d'intérêt général. **Cela vous permet de déduire 66 % du montant de votre adhésion sur votre déclaration d'impôts.** Vous recevrez un reçu fiscal.

Votre adhésion vous permet d'assister à l'Assemblée Générale et vous donne le droit de vote.

Avec nos remerciements pour votre participation au devoir de mémoire.

Courrier à imprimer et à renvoyer avec votre règlement à l'ordre du Comité du Mémorial de Thel à l'adresse suivante :

Comité du Mémorial de Thel Mairie de Thel 60, Place des Marrons TEL 69470 COURS