



info
sarcomes

info sarcomes

Maison des associations

6, cours des alliés

35000 Rennes

Mlle Mme Mr

Nom

Prénom

Date de naissance

Adresse

Téléphone

E-mail

Je souhaite adhérer à « info sarcomes » :

Je joins ma cotisation annuelle de 15 €

Je souhaite (également) soutenir « info sarcomes » :

Je fais un don de €

déductible pour l'année fiscale en cours, au titre de l'article 238 bis de Code Général des impôts

Date

Signature

Règlement par chèque bancaire ou postal à l'ordre d'« info sarcomes ». À renvoyer avec le présent bulletin d'adhésion à l'adresse de l'association figurant en haut du formulaire.

Les informations indiquées sur ce bulletin sont exclusivement destinées aux fichiers d'« info sarcomes ». Conformément à l'article 27 de la loi 78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un contrat d'accès, de rectification ou de suppression des informations vous concernant sur simple demande écrite de votre part.