

BULLETIN D'ADHESION 2008

Nom : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville :
E-mail :
Tel. fixe : Tel. portable :

J'adhère à Respir Bourgogne en qualité de :

PARENTS FAMILLE AMIS PROFESSIONNELS

Année de naissance de votre enfant Prénom de l'enfant

Cotisation annuelle.....20 euros

Je joins un don (40 euros minimum)..... euros

Je règle la somme de (Chèque libellé à l'ordre : "Respir Bourgogne") euros

- Je souhaite être adhérent à l'association
 Je souhaite être donateur à l'association
 Je souhaite être adhérent et donateur à l'association

Date :

Signature :

Parents

Situation de prise en charge de votre enfant :

- Domicile à temps plein à temps partiel
 Hôpital de jour pédopsychiatrique
 SESSAD ou soins ambulatoires
 Scolarisation ordinaire - en intégration
 C.L.I.S.
 U.P.I.
 I.M.E.
 Autre

Professionnels

Fonction principale

Activités liées à l'autisme

A retourner avec votre règlement à : **Respir Bourgogne 12, Grande Rue 21220 Epernay-sous-Gevrey**

Nous vous adresserons un reçu fiscal en début d'année, qu'il vous suffira de joindre à votre déclaration de revenus.

Les dons effectués par les particuliers au profit d'associations d'intérêt général bénéficient d'une réduction d'impôt de 66 % du montant de leurs dons dans la limite de 20 % du revenu imposable.

Les dons effectués par les entreprises mécènes au profit d'associations d'intérêt général bénéficient d'une réduction d'impôt de 60 % du montant de leurs dons dans la limite de 5 pour 1000 de leur chiffre d'affaires hors taxes.