



**BULLETIN INDIVIDUEL D'ADHESION
OU DE VERSEMENT DE COTISATION ANNEE 20..**

Je soussigné (nom, prénom)

Demande mon adhésion à l'association ALVE (Association de Lieux de Vie Essonnien)

Verse ma cotisation annuelle, en qualité de :

membre actif (10 •)

membre donateur (+ de 10 •)

Adresse :

Code postal : Commune

Adresse e-mail :@

Téléphone fixe : Tél. mobile :

Renseignements nécessaires pour l'Union Départementale des Associations Familiales :

Âge :..... Situation de famille :

Nombre d'enfants : majeurs mineurs handicapés

Ce bulletin doit être adressé au siège de l'A.L.V.E. accompagné du montant de la cotisation, par chèque bancaire ou postal, libellé à l'ordre de « A.L.V.E. »

Date : Signature :

Je souhaite recevoir un certificat fiscal.

L'ALVE est une association d'aide aux personnes et à ce titre, les dons permettent de bénéficier d'une réduction d'impôt. Un reçu correspondant à votre versement vous sera adressé.

Mars 2015

ALVE

Siège social : 8 rue du Bas Coudray - 91100 - CORBEIL ESSONNES

Courriel : siege@alve.fr