



ADHESION 2017

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse rue : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : _____

Portable : _____

@ Adresse courriel : _____

J'adhère ou je contribue à l'association ÉGALE - (Égalité-Laïcité-Europe) et verse ma cotisation ou participation pour 2017, faisant l'objet d'un reçu de déclaration fiscale.

Entourer le montant retenu :

- Plein tarif 35 €
- Couple 45 €
- Soutien (à partir de 50 €, indiquer le montant) :
- Tarif réduit 15 € (chômeur, étudiant - de 25 ans)
- Sympathisant 10 €

A régler par chèque à l'ordre de : **«Association ÉGALE»**

et à envoyer à l'adresse suivante :

ÉGALE – Trésorier, 15, rue des Mousserons 91160 LONGJUMEAU (France)

Ou par virement : IBAN - IDENTIFIANT INTERNATIONAL DU COMPTE
FR59 2004 1000 0151 4039 0L02 010

Pour toute information complémentaire, envoyez un courriel à : **contact@egale.eu**