

2019

 Adhésion

 Renouvellement

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 2019, 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)
- Versement sympathisant : 10 €
- Cotisation pour toute association adhérente à ÉGALE : **100€**

A régler par chèque à l'ordre de : «Association ÉGALE» et envoyer à l'adresse suivante :

ÉGALE - Trésorier : 15 Rue des Mousserons 91160 Longjumeau (France)

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

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