

Bulletin d'adhésion à KONBIT POUR HAÏTI

Je demande mon adhésion à l'association KONBIT POUR HAÏTI

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Tél fixe : _____ Portable : _____
Email : _____

Je verse ma cotisation 2017 : 10 € à l'ordre de Konbit Pour Haïti

*Par mon adhésion, j'accepte le règlement intérieur de Konbit Pour Haïti
disponible par courrier su simple demande ou téléchargeable sur le site www.konbit.fr*

je fais un don supplémentaire de _____ € et je recevrai un reçu fiscal pour une réduction d'impôt pour ce don (selon la loi de finance en vigueur)

je souhaite aussi m'investir dans la gestion, le fonctionnement ou le développement de l'association

Date :

Signature :

A renvoyer à : Association Konbit Pour Haïti - 3 rue Gesaine - 64220 Uhart Cize