



Aide aux soins et mieux-être par l'animal

## BULLETIN D'ADHESION

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse :**

**Code Postal :**

**Ville :**

**Téléphone fixe :**

**Mobile :**

**Adresse e-mail :**

**Date d'adhésion :**

**Durée de l'adhésion :** septembre 2017 – août 2018

**Montant de la cotisation annuelle :** 15 € - Réglé par chèque joint

Signature de l'adhérent :

## BON DE SOUTIEN

L'Association IACA est reconnue d'intérêt général depuis 2011. Vos dons peuvent être déduits de vos impôts à hauteur de 66%.

OUI, je souhaite soutenir les actions de l'association IACA et fais un don d'un montant de ..... €, par chèque bancaire joint.

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Un reçu fiscal vous sera établi.

j'accepte que IACA envoie mon reçu fiscal par mail à l'adresse : .....

Votre signature :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'Association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'Association : [secretarita@association-iaca.org](mailto:secretarita@association-iaca.org).