

BULLETIN D'ADHESION

Structure : _____

Nom et fonction de l'interlocuteur : _____

Tél. mobile : _____ Tél. fixe : _____

Adresse électronique : _____@_____

Coordonnées postales : _____

Nombre de salarié.es (sur site) : _____

Secteur d'activité : _____

COTISATION ANNUELLE

- | | |
|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> 1 à 20 salariés | 250,00€ |
| <input type="checkbox"/> + de 20 salariés | 500,00€ |
| <input type="checkbox"/> + de 200 salariés | 1 500,00€ |
| <input type="checkbox"/> + de 1000 salariés | 3 000,00€ |
| <input type="checkbox"/> Personne à titre individuel | 50,00€ |
| <input type="checkbox"/> Dons | |

Déduction fiscale
60 % de l'Impôt
sur les Sociétés et
Impôt sur le revenu
-
66% de l'Impôt sur le
Revenu pour une
personne physique

Chèque à l'ordre de FACE Vendée - 6 place Viollet Le Duc -
85000 LA ROCHE SUR YON

Virement sur le compte de FACE Vendée

Banque : Banque Postale

BIC : PSSTFRPPNTE - IBAN : FR93 2004 1010 1113 8947 2E03 263

Date : _____

Signature de l'Adhérent + cachet de la structure :