

BULLETIN D'ADHESION ET/OU DE DON

Structure : _____

Forme juridique : _____

N°SIRET : _____

Nom et fonction de l'interlocuteur : _____

Téléphone : _____

Adresse électronique : _____

Coordonnées postales : _____

Secteur d'activité : _____

COTISATION ANNUELLE DE L'ADHESION

- | | | |
|--------------------------|-----------------------------|------------|
| ☐ | 1 à 20 salarié.es | 250,00 € |
| ☐ | + de 20 salarié.es | 500,00 € |
| ☐ | + de 200 salarié.es | 1 500,00 € |
| ☐ | + de 1000 salarié.es | 3 000,00 € |
| ☐ | Personne à titre individuel | 50,00 € |

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

Souhaitez vous un reçu fiscal ? Oui / Non

DON

Montant du don : _____

Souhaitez-vous un reçu fiscal ? Oui / Non

MOYEN DE PAIEMENT

- ☐ Virement sur le compte de FACE Vendée

Banque : Banque Postale

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

- ☐ Chèque à l'ordre du FACE Vendée - 3 rue Laënnec - 85000 LA
ROCHE SUR YON

Date : _____

Signature :