



# Bulletin d'adhésion 2021

A renvoyer à :

**OPALE AUTISME 62**

**5 rue de la place, 62850 ESCOEUILLES**

*(Accompagné de votre règlement)*

NOM Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

☎ :

@ :

*(Nous utilisons de plus en plus internet : précisez- nous bien votre courriel si vous en avez un)*

**Parents, règlement minimum 25€**

Prénom de l'enfant :

Date de naissance

Lieu de prise en compte

**Professionnel, règlement minimum 20€**

Qualification/fonction

Lieu d'exercice

**Sympathisant, règlement minimum 15€**

**Bienfaiteur, règlement minimum 50€**

---

Souhaitez-vous recevoir un reçu de don ?

oui

non

***Bon à savoir :** 66% du montant des dons versés à l'association Opale Autisme 62 est déductible de vos impôts, dans la limite de 20% de votre revenu imposable, (Loi 2001-1275 du 28/12/2001 art. 6.1). Le reçu permet d'attester de votre don auprès de l'administration fiscale.*

---

Concernant la liste de diffusion et les informations que nous vous transmettons, merci de nous préciser :

Je souhaite continuer à recevoir les informations diffusées par Opale Autisme 62.

Je ne souhaite plus recevoir ces informations et être désabonné de cette liste.

Fait à ....., le .....

Signature