



## BULLETIN D'ADHESION

**NOM :** .....

**PRENOM :** .....

**ADRESSE :** .....

.....

.....

**TELEPHONE :** .....

**Courriel :** .....

**Décide d'adhérer à l'Association Mil'Ecole,**

**qui a son siège à 57150 CREUTZWALD, 9 rue de Sarreguemines**

**Et verse la cotisation annuelle de 20 € (pour une personne seule)**

**ou 30 € (pour un couple)**

**Plus un don éventuel de .....**

**Soit un chèque joint d'un montant de .....**

*NB : toute adhésion et/ou don à l'association entraine l'édition d'un reçu fiscal donnant droit à réduction d'impôt (pour 66% de sa valeur) et qui vous sera adressé par courrier*

**Fait à ..... Le ...../ ..... / 2....**

**Signature :**