



BULLETIN D'ADHÉSION 2020

Je soussigné (e) :

Adresse :

E-mail :

Téléphone :

Souhaite devenir **adhérent** de l'association *Mostra Teatrale di Pieve* pour l'année 2020 et verse 10 €.

Souhaite devenir **adhérent bienfaiteur** de l'association *Mostra Teatrale di Pieve* pour l'année 2020 et verse € (min 50€).

Fait à :

Le :

Signature :

Paiement par chèque uniquement à l'ordre de : **Association Mostra Teatrale di Pieve**

Merci de nous faire parvenir ce formulaire rempli, accompagné de votre chèque, à l'adresse suivante :
Association Mostra Teatrale di Pieve 20246 PIEVE

Les adhérents bienfaiteurs peuvent déduire de leurs impôts 66% de leurs cotisations. Pour cela, nous pouvons remettre à ceux qui nous en font la demande **un reçu au titre des dons** (Cerfa n° 11580*03).