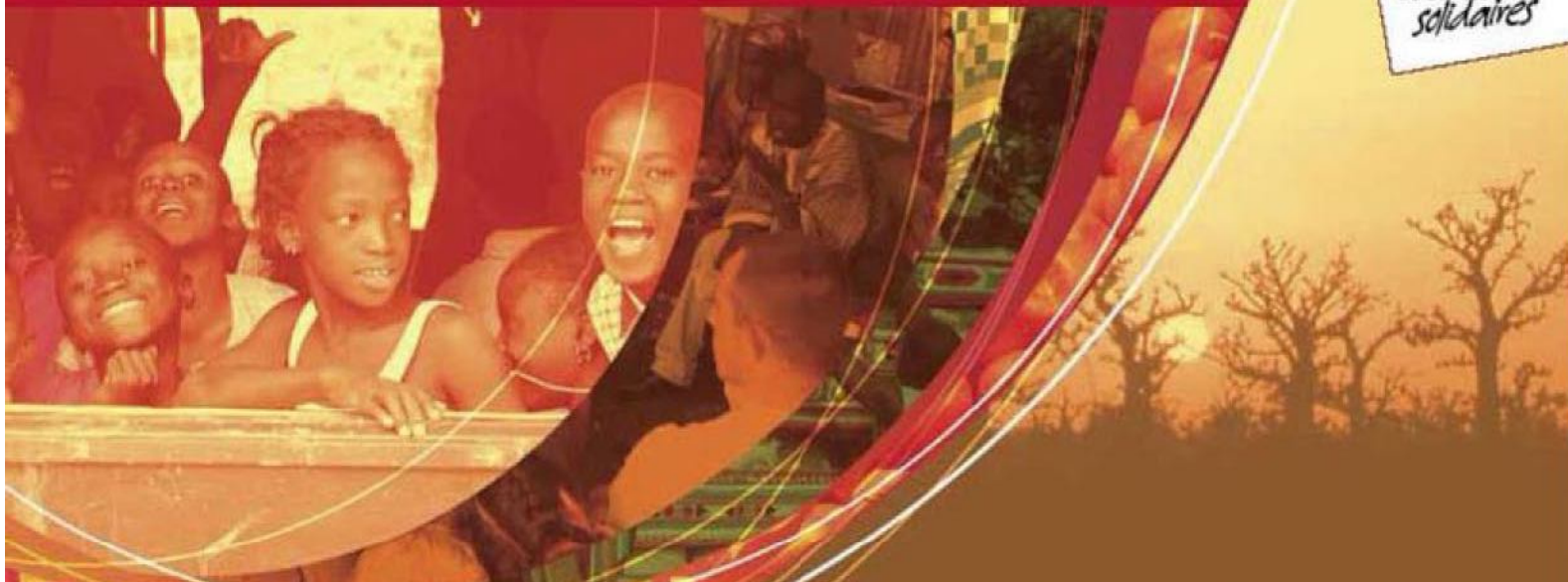


# BULLETIN D'ADHESION



Nom de la personne morale (association, entreprise, collectivité, ...) :  
.....  
Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Tél. : .....  
Adresse mail : .....

**Je souhaite devenir membre de Pays de Savoie solidaires**  
Vous pouvez adhérer par cotisation et/ou en temps :

**J'adhère par cotisation**

Je joins à ce bulletin :

- 10 € (personne physique)
- 20 € (association, entreprise, ...)
- 50 € (collectivité territoriale)

**J'adhère en temps**

Je consacre du temps au projet :

.....  
*(indiquez le nom du projet dans lequel  
vous êtes impliqué / ou souhaitez vous impliquer)*

**Je souhaite faire un don\* de ..... € à Pays de Savoie solidaires**

**\* Bénéficiez de réduction fiscale**

Pays de Savoie solidaires est une association d'intérêt général, votre don vous ouvre droit à une réduction d'impôt égale à 66% du montant de votre don si vous êtes un particulier (dans la limite de 20 % de votre revenu imposable), et de 60 % si vous êtes une entreprise (dans la limite de 5 pour mille du chiffre d'affaires).