



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).