



## Théâtre Désaccordé

ADHESIONS – Membres actifs / Membres bienfaiteurs 2020 N° \_\_\_\_\_

Je soussigné,

NOM \_\_\_\_\_

PRENOM \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

VILLE \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

COURRIEL \_\_\_\_\_

Souhaite participer aux activités du Théâtre Désaccordé durant l'année **2020** en tant que membre actif / membre bienfaiteur et souhaite recevoir des nouvelles concernant l'actualité de la Compagnie.

Pour cela, je règle mon adhésion annuelle :

- de 15 € si je souhaite que mon adhésion fasse l'objet d'une réduction d'impôt de 10 € (le certificat de défiscalisation me sera fourni dans la période des déclarations d'impôts)
- de 10 € si je souhaite une adhésion non défiscalisée
- de 50€ pour une adhésion de Membre bienfaiteur (le certificat de défiscalisation me sera fourni dans la période des déclarations d'impôts)

Je peux aussi faire un DON qui fera l'objet d'un reçu défiscalisant pour les impôts de l'année prochaine (66% du montant dégrèvé).

Fait à \_\_\_\_\_, Le \_\_\_\_\_

Signature du membre :

Nature du paiement :

- Chèque
- Numéraire
- Virement

Montant du règlement : \_\_\_\_\_ €

Partie à remplir par Désaccordé et qui vous sera renvoyée.

Adhésion 2020 N° \_\_\_\_\_

M, Mme, Mlle \_\_\_\_\_ a adhéré au Théâtre Désaccordé, le \_\_\_\_\_ par le règlement de la somme de \_\_\_\_\_ € pour la cotisation annuelle et de \_\_\_\_\_ € en tant que don.

De ce fait, il (elle) pourra participer aux activités de la Compagnie, recevoir les nouvelles par mail et exercer son droit de vote lors des Assemblées Générales de l'association.

Fait à \_\_\_\_\_, Le \_\_\_\_\_

Signature du responsable :

### THEATRE DESACCORDE

SIEGE : 63, CHEMIN DE LA VALLEE 13400 AUBAGNE – ATELIER : 27, ROUTE D'AUBAGNE – 13420 GEMENOS

Tél : 06 46 80 51 15 Mèl : theatredesaccorde@gmail.com

Siret. 49182288800039 - N°de Licence. 2 – 147118