

Fédération Française pour le Don de Sang Bénévole

Reconnue d'utilité publique par décret du 7 avril 1961 publié au JO le 12 avril 1961

BULLETIN d'ADHESION

Association pour le Don de Sang Bénévole Eysines – Le Haillan

Affiliée à la F.F.D.S.B - Siège social : Maison des Associations Guy Queyroi 2 rue de Castrillon 33320 Eysines

Déclarée à la Préfecture de la Gironde le 6 février 2014- identifiant SIRET 801 368 697 000

Contact : dondesangeysines@free.fr site web : www.don-de-sang-eyssines.fr

Madame /Monsieur :

Nom.....Prénom.....

Né(e) leà.....

Raison sociale pour les Commerçants et Entreprises :.....

→Adresse complète pour les particuliers, les Commerçants et les Entrepreneurs.....
:.....

Code postal :.....Ville :

Adresse email :.....tél fixe.....tél port.....

-J'approuve le code d'honneur des donneurs de sang, je soutiens et je participe aux actions pour la promotion du Don de Sang Bénévole sur les communes de Eysines et Le Haillan.

J'adhère à A.D.S.B.E et je choisis :

La cotisation de base annuelle (10€ pour les adultes et 6€ pour les jeunes de 16 à 19 ans)

La cotisation majorée de 30€ (coût réel 10€ après réduction fiscale) ou autre montant :€

un règlement par chèque à l'ordre de A.D.S.B.E

un règlement par prélèvement annuel SEPA (1) d'un montant de :.....€

Je choisis d'être adhérent A.D.S.B.E sans pour cela, m'impliquer dans les actions de bénévolat.

Je souhaite rejoindre les bénévoles A.D.S.B.E pour participer à la promotion du don de sang et pour:

aider à l'organisation des collectes de sang distribuer des flyers et affiches participer à la pose et dépose des banderoles et du fléchage aider selon mes compétences →.....

Toutes les sommes versées à A.D.S.B.E ouvrent droit à réduction d'impôts à raison de 66% de leur montant pour les particuliers et de 60 % du montant des sommes versées par les Commerçants et Entreprises (Chaque année, un certificat fiscal sera adressé au cours du premier trimestre qui suit l'année du versement de la cotisation)

(1) Joindre un RIB pour constitution du prélèvement SEPA en relation avec votre établissement bancaire

Fait à :le.....

Signature :