



Bulletin d'adhésion individuelle

La demande doit être intégralement remplie et nous être retournée, accompagnée de votre règlement, par chèque bancaire ou postal avec pour ordre « Les Amis de la Fondation du Bénévolat ». Elle entraîne automatiquement la couverture (assurance Groupama N° 9617177001001) de l'ensemble de vos responsabilités associatives détaillées ci-dessous.

M./Mme/Mlle : NOM DE JEUNE FILLE :
.....

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ LIEU :

ADRESSE PERSONNELLE :

CP: _ / _ / _ / _ / _ VILLE : PAYS :

TEL :

COURRIEL :

(Important pour recevoir la Newsletter)

Nom et adresse de tous les organismes ou associations où vous exercez vos activités bénévoles et pour lesquels vous serez assuré(e)	Fonctions

Le soussigné reconnaît avoir pris connaissance des conditions d'assurance (www.svpbenevolat.fr). Les statuts de l'Association sont disponibles sur notre site ou sur simple demande.

A....., le.....

Signature du demandeur :

Cotisation annuelle :

Membre actif : 20 Euros

Membre bienfaiteur : 100 Euros donnant droit à la délivrance d'un reçu fiscal (qui permet de déduire 66 euros de son impôt sur le revenu)