



## BULLETIN ADHESION FAMILLE 2022

A remplir et à retourner à  
L'Association des FRANCAS de Loire-Atlantique  
15 boulevard de Berlin – CS 34023 – 44040 NANTES cedex 1  
[Francas44@francas-pdl.asso.fr](mailto:Francas44@francas-pdl.asso.fr)

J'adhère pour le montant de base de 14,21€. (obligatoire)  
*Le paiement de la cotisation ouvre droit à une réduction d'impôt.*

Je souhaite soutenir les Francas et je fais un don supplémentaire de ..... €. (facultatif)  
*Tout don fait à une association est déductible fiscalement !*

Je m'abonne au Camaderie pour 5€ supplémentaire

### Adhérent.e

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : |\_|\_|\_| |\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|\_|\_| Sexe : F  M

### Adresse

Rue .....

Code Postal |\_|\_|\_|\_|\_| Ville : .....

Téléphone |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Portable|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Email : .....

Date : |\_|\_|\_| |\_|\_|\_| |\_|\_2\_|\_0\_|\_2\_|\_2\_| Signature :