

BULLETIN D'ADHESION exercice 2019

A retourner à la trésorière : Mme Sylvie LE BRUN 2 Bis, Rue de Burguhennec - 56450 THEIX

Nom Prénom

Adresse

Téléphone Adresse Internet

Vous êtes : (cocher au choix)

Parents d'enfants ayant une dyslexie, une dysorthographe, une dyscalculie ou autres troubles des apprentissages du langage oral et/ou écrit

Professionnel : Médecin Psychologue Infirmière scolaire Orthophoniste

Enseignant/e Sympathisant/e Autre

Année de naissance de votre (vos) enfant(s) concernés par les troubles « dys »

.....
.....
.....

Établissement(s) fréquenté(s)

.....
.....

J'autorise APEDYS MORBIHAN à communiquer mes coordonnées aux autres adhérents de l'association

OUI NON

Date :

Signature :

Règlement de la cotisation (**30€ minimum**)

Réservé à la comptabilité

Banque : Montant : Date de dépôt :

Important : Chaque contribuable peut bénéficier d'une réduction d'impôt sur le revenu depuis l'application de la loi du 01.08.2003 relative au mécénat, aux associations et aux fondations. Vous recevrez donc un reçu fiscal, au moment des déclarations de revenus, qui pourra, sous conditions, vous faire bénéficier d'une réduction d'impôt sur le revenu. Nous préciser à quel nom devra être établi ce reçu