ARPENT

# 2026 □ 1ère Adhésion □ Ré-adhésion □ Individuelle □ Couple

*cocher la (ou les) case(s) utile(s)*

individuelle **Nom : ..... Prénom : .....**

si adhésion de couple, **Nom : ..... Prénom : .....**

**Adresse : .....**

**Code Postal :..... Ville :.....**

**Email :.....@.....Tél :.....**

*Les informations ci-dessus sont réservées à ARPENT qui s'engage à ne jamais les communiquer à des tiers.*

□ **Je verse ma cotisation de 10 € (individuelle) ou 20 € (couple)**

□ **Je fais un don de …..... €** **Montant total du versement :** €

**Mode de paiement :** □ **Chèque** □ **Espèces** □ **Virement** □ **Hello Asso**

**Association reconnue d'intérêt général, ARPENT établira un reçu des sommes versées dès que le total annuel de celles-ci sera supérieur ou égal à 20€ ; 66 % de ces versements seront déductibles de vos impôts sur le revenu. Ainsi , pour les personnes imposables, un versement de 30€ ne leur coûtera que 10€.**

**à ..... le .....**

**Signature**

à adresser à ARPENT 12 rue du champ de la ville 89700 Epineuil
accompagné de votre règlement.
**IBAN** : FR76 1027 8025 2500 0208 6290 182 **BIC** : CMCIFR2A