

BULLETIN D'ADHESION 2018

RESPIR BOURGOGNE



Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

E-mail :

Tel. Fixe : Tel. Portable :

J'adhère à Respir Bourgogne en qualité de :

PARENTS FAMILLE AMIS PROFESSIONNELS

Année de naissance de votre enfant : Prénom de l'enfant :

Cotisation annuelle..... **25 Euros**

Je joins un don de..... **Euros**

Je règle la somme de (chèque libellé à l'ordre : Respir Bourgogne)..... **Euros**

Je souhaite être adhérent à l'association

Je souhaite être donateur à l'association

Je souhaite être adhérent et donateur à l'association

Date :

Signature :

Parents

Situation de prise en charge de votre enfant :

Domicile A temps plein A temps partiel

Hôpital de jour pédopsychiatrique

SESSAD ou soins ambulatoires I.M.E

Scolarisation ordinaire – en intégration U.L.I.S

Autre :

Professionnels

Fonction principale :

Activités liées à l'autisme :

A retourner avec votre règlement à : **Respir Bourgogne 14H Rue Pierre de Coubertin, 21000 DIJON**

Nous vous adresserons un reçu fiscal en début d'année, qu'il vous suffira de joindre à votre déclaration de revenus.

Les dons effectués par les particuliers au profit d'associations d'intérêt général bénéficient d'une réduction d'impôt de 66% du montant de leurs dons dans la limite de 20% du revenu imposable.

Les dons effectués par les entreprises mécènes au profit d'associations d'intérêt général bénéficient d'une réduction d'impôt de 60% du montant de leurs dons dans la limite de 5 pour 1000 de leur chiffre d'affaires hors taxes.