



2018

Association Down Up - 12 rue Paul ADAM, entrée B - 62000 ARRAS
downup@down-up.fr - Tél. 03 21 48 61 14 - www.down-up.fr

Mme ou M. Prénom
Prénom de l'enfant. Né(e) le
Adresse
Ville CP
N° tél. fixe N° tél. mobile
E.mail @

ADHÉSION : 50€/an L'adhésion donne le droit de vote aux assemblées

66 % de votre adhésion et/ou don est déductible de votre impôt, jusqu'à 20 % de votre revenu imposable Je souhaite un reçu fiscal

En adhérant à l'association Down Up, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association et m'acquiesce de la somme minimale de 50€.

- par chèque
en espèces

Signature

SOUTIEN Un soutien supérieur à 50€ inclut l'adhésion

Oui, je souhaite soutenir Down Up et je fais un don de : €

Oui, je souhaite soutenir l'action de Down Up et j'autorise le prélèvement :

Joindre un RIB

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA - Référence Unique de Mandat

Down Up : FR02ZZZ650068

Cadre réservé à Down Up

NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DU COMPTE

Nom
Prénom
N° Rue
CP Ville
Pays
E-mail

NOM ET ADRESSE DU CRÉANCIER

Association Down Up - 12 rue Paul ADAM, entrée B - 62000 ARRAS

Fait à Le

DÉSIGNATION DU COMPTE À DÉBITER

IBAN

BIC (Ces numéros sont indiqués sur votre RIB)

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever le 15 de chaque : mois trimestre

la somme de : 15€ 20€ 30€ 40€ 60€

Autre montant €

je recevrai un reçu fiscal récapitulatif au début d'année suivante. Je peux interrompre à tout moment les prélèvements par simple courrier adressé un mois à l'avance à Down Up :

- downup@down-up.fr
ou
Down Up - 12 rue Paul ADAM, entrée B - 62000 ARRAS

Signature (indispensable)