



Association Down Up - 21 rue Paul ADAM - 62000 ARRAS

downup@down-up.fr - Tél. 03 21 48 61 14 - www.down-up.fr

Mme ou M. Prénom

Adresse

Ville CP

N° tél. fixe..... N° tél. mobile.....

E.mail@.....

Parent de : Nom.Prénom.....Né(e) le/...../.....

ADHÉSION : 50€/pour 12 mois 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 :

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 - 21 rue Paul ADAM - 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 en début d'année suivante.
Je peux interrompre à tout moment les prélèvements par simple courrier adressé un mois à l'avance à Down Up par courriel ou courrier postal à :
downup@down-up.fr ou Down Up - 21 rue Paul ADAM - 62000 ARRAS

Signature
(indispensable)