



## **BULLETIN D'ADHESION OU RENOUVELLEMENT**

**Nom** ----- **Prénom**-----

**Société** -----

**E-mail** -----

**Adresse** -----

**Code Postal** ----- **Ville** -----

**Tel. Fixe** ----- **Tel. Portable** -----

**J'adhère ou renouvelle mon adhésion à l'association « LES CRAYONS D'ISA »**

*Adhésion annuelle ou renouvellement annuel*      **15 €**

**Je parraine ou renouvelle mon parrainage à une école pour l'année scolaire en cours**

*parrainage annuel*      **65 € (comprend les 15 € d'adhésion)**

**Je parraine ou renouvelle mon parrainage individuel à un jeune dans un centre de formation professionnelle**

*parrainage annuel*      **192 € (comprend les 15 € d'adhésion)**

**Je fais un don à l'association « LES CRAYONS D'ISA »**

*pour un montant de ..... €*

**Montant total versé à l'association ..... €**  
*(allègement fiscal dans le cadre des associations reconnues d'intérêt général)*

**Mode de règlement :**    espèces       chèque       prélèvement automatique (joindre un RIB)

**J'accepte d'être relais de l'Association « LES CRAYONS D'ISA »**

**Date et signature**