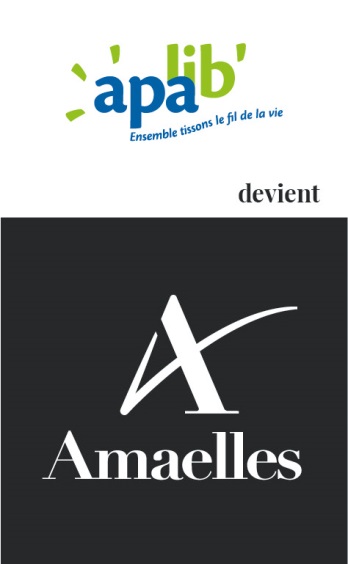
|  |
| --- |
| *Première*  *Adhésion*  *à*  *l’Association*  *(cochez la case)*    Etes-vous  Bénévole  AMAELLES ?  **OUI**  **NON** |

**Numéro d’adhérent : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**BULLETIN INDIVIDUEL D’INSCRIPTION 2023/2024**

**Nom** *(en majuscules)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Prénom**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresse** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Code Postal** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Ville :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date de naissance** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Téléphone** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Portable** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*si vous êtes sur liste rouge, cochez la case :*

**Courriel**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nom de votre caisse de retraite**  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Détail de votre inscription 2023/2024** | | | | | |
| ➊ *Cotisation obligatoire (du 01/09/2023 au 31/08/2024)* Cotisation annuelle : 24 € Vous avez déjà réglé votre cotisation pour la saison 2023/2024 : 0€ Vous avez déjà réglé votre cotisation 2023 APAMAD : 6€  **Cas particulier**  **Vous souhaitez faire un don à l’association** (voir au dos du document) ➋ *Inscription aux activités :***Attention ce versement ne comprend pas l’éventuelle « caisse club »** | | | | | 24 € |
| Code catalogue | Nom de l’activité et de la commune d’animation | | | Tarifs | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
| **Certificat médical obligatoire dès la 2ème séance pour toute inscription aux activités physiques** | | | | | |
| \*\*Les chèques sont à libeller au nom d’APALIB’ **Total : cotisation** ➊**+ activité(s)**➋ | | | |  | |
|  | | |  | | |
| **Formulaire à retourner à :** | | | Date et signature : | | |
| Amaelles Animations  28, rue des Vosges  68000 COLMAR | | |  | | |
| **Cadre reserve à administration:** | | Payé par Espèces   Payé par carte   Payé par chèque | | | |
| Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Date de réception : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

*Les petits ruisseaux font*

*les grandes rivières …*

Acteur local de la prévention santé pour les jeunes retraités, l’association APALIB’, qui a rejoint le collectif AMAELLES et communique désormais sous ce nom, est une association reconnue d’utilité publique. Des activités de loisirs, aux conférences débats, en passant par les actions de prévention santé, les résidences autonomies et la lutte contre l’isolement, nous poursuivons, chaque jour, nos missions sociales en plaçant nos bénéficiaires au cœur de notre attention.

Ces actions vous tiennent à cœur ?

Vous souhaitez apporter votre pierre à l’édifice ?

Alors aidez-nous en **faisant un don,** car comme le dit le proverbe « ce sont les petits ruisseaux qui font les grandes rivières ». **Chaque contribution compte**, peu importe son montant.

**Le saviez-vous ?**

Vous pouvez bénéficier d’une réduction d’impôt sur le revenu à hauteur de 66% du montant de votre don\* si vous effectuez un versement global *(Cotisation + don).*

Pour exemple :

|  |  |
| --- | --- |
| **Montant du versement** | **Coût réel après impôts** |
| **30€** | 10.20€ |
| **100€** | 34€ |
| **150€** | 51€ |

**Comment faire ?**

Il vous suffit d’indiquer le montant de votre don sur le bulletin d’inscription au recto dans la partie cotisation. Nous vous fournirons ensuite un justificatif vous permettant de bénéficier de la réduction d’impôts.

*\* Dans la limite de 20 % de votre revenu*

**Par avance toute l’équipe d’AMAELLES vous remercie**