



**Communauté Massorti de l'Est Parisien**  
Siège de l'Association : 10 rue du Cambodge – 75020 PARIS  
Numéro de SIREN : 490 969 383

## DEMANDE D'ADHESION

Je, soussigné, M. ou Mme .....

Demeurant .....

.....

E-mail.....tél.dom.....mobile.....

confirme mon adhésion à l'association Dorvador.

Cette adhésion vaut pour une personne seule\*

pour un Couple\*

pour une Famille\*

**L'année d'adhésion va du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre**

**Tarif :** (se reporter au tableau sur le site onglet adhésion)

**Pour les versements échelonnés les chèques peuvent être établis à l'avance à la date de l'adhésion et ne seront débités qu'à la date de l'échéance souhaitée.  
(à mentionner au dos du chèque)**

**Fait à .....**

**le.....**

**Pour mémoire :** nous vous **66%** de votre adhésion et/ou de votre don sont directement déductibles de vos impôts dans la limite de **20%** de votre revenu imposable (art.200.3, 238bis.2 ,793.10 du Code Général des impôts)

Un reçu CERFA vous sera adressé.