Association jumelée avec le D.C.V.
Dorset Countryside Volunteers
ORCHIS
Siège social :
Mairie
50550 SAINT-VAAST-LA-HOUGUE
✉ orchis50550@gmail.com

Pensez à visiter régulièrement le site www.orchis-nature.com

Trésorière Anne-Marie LEPETIT
109 Rue Maréchal Foch
50550 Saint-Vaast-la-Hougue

Tarif de la cotisation : *16 € pour une personne* *23 € pour un couple*

Nous vous rappelons que **66% de la somme versée au titre de la cotisation annuelle est déductible de vos impôts**, autrement dit une cotisation couple vous revient à 7,82 € (pour 23€ versés) et une cotisation individuelle à 5,44 € (pour 16 € versés).
De même, il vous est possible de **faire un don** à l'association ORCHIS, soumis aux mêmes règles fiscales, 66% de la somme versée est déductible de vos impôts.
Pour exemple, un don de 50 € vous revient à 17 €. Dans tous les cas, un reçu vous sera délivré par l'association qu'il vous faudra conserver et présenter lors de votre prochaine déclaration d'impôts.

Vous pouvez régler votre adhésion par chèque, en espèces ou par virement :

IBAN (International Bank Account Number)	BIC (Bank Identifier Code)
FR76 1548 9047 1800 0874 4424 080	**CMCIFR2A**
Domiciliation CCM VALOGNES SAINT VAAST LA HOUGUE 13 QUAI VAUBAN 50550 ST VAAST LA HOUGUE 0 820 30 22 80 (Service 0,12 €/min + prix appel)	**Titulaire du compte (Account Owner)** ORCHIS ASSOCIATION POUR LA DECOUVERTE DE LA NATURE MAIRIE DE ST VAAST LA HOUGUE 9 RUE DE CHOISY 50550 ST VAAST LA HOUGUE
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.	PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVE

BULLETIN D'ADHÉSION ORCHIS
à remplir par les nouveaux adhérents

Nom…… Prénom……

Adresse……

☎ …… Courriel……

Je souhaite adhérer à l'association **ORCHIS** et je verse une cotisation annuelle

de ☐ 16 € par adulte ☐ 23 € par couple ou ☐ je fais un don de ……. €

Je règle par chèque à l'ordre d'**ORCHIS à l'adresse de la trésorière ci-dessus.**

À…… le……

signature