



# ASSOCIATION EMMAÜS

32 rue des Bourdonnais 75001 Paris - tél. 01 44 82 77 20  
s-communication@emmaus.asso.fr / ww.emmaus.asso.fr  
JO du 17/03/1954 - adhérente à Emmaüs France et Emmaüs International

## BULLETIN D'ADHESION 2009

### En adhérant à l'Association Emmaüs :

- Je recevrai **La Quinzaine**, une lettre d'information bimensuelle
- Je recevrai ma carte d'adhérent
- Je serai invité à des réunions d'échange et à l'Assemblée générale

**1/  Je choisis la cotisation simple à 10 € pour l'année en cours** et je joins un chèque de 10 € à l'ordre de l'Association Emmaüs. J'adresse l'ensemble à : **Association Emmaüs / Adhésions / 32 rue des Bourdonnais 75001 PARIS**

Mme / Melle / M. : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Date : ..... et Signature : .....

**2/  Je choisis la cotisation de soutien par prélèvement automatique.** Je recevrai un reçu fiscal me permettant de déduire 75% de la valeur de mon don. Je remplis l'autorisation ci-dessous afin que ma banque autorise l'Association Emmaüs à prélever ma cotisation mensuelle et **je joins un RIB (obligatoire)**. J'adresse le tout à : **Association Emmaüs / Adhésions / 32 rue des Bourdonnais - 75001 Paris**

 <b>Association EMMAÜS</b> Numéro national d'émetteur : 454 056	
Nom : Prénom : Adresse : CP : Ville : Email : Téléphone :	
<b>Ma banque</b>	
Nom de ma Banque :	Code postal :
Adresse détaillée de ma banque :	Ville :

<b>Ma cotisation</b>	
Je souhaite cotiser à l'Association Emmaüs par prélèvement mensuel de :	
<input type="checkbox"/> 10 € / mois <input type="checkbox"/> 15 € / mois <input type="checkbox"/> 30 € / mois <input type="checkbox"/> Autre montant : .....€/mois	

<b>J'autorise ma banque</b>	
à prélever ma cotisation mensuelle. Je pourrai suspendre cet accord à tout moment.	
Le :	
Signature obligatoire :	
<b>Mon compte</b>	
Code établissement : _____	
Code guichet : _____	
N° de compte : _____	
Clé RIB : --	