



ASSOCIATION DEPARTEMENTALE

**Enfance & Familles d'Adoption de la CORREZE**  
**UDAF – Place Martial Brigouleix- BP 120– 19003 TULLE**  
site internet : [efa19.fr](http://efa19.fr)

## BULLETIN D'ADHESION 2016

**ADHERENT NOM (1) PRENOM**

du signataire : \_\_\_\_\_

du conjoint : \_\_\_\_\_

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

Nombre d'enfants au foyer : \_\_\_\_\_ Age (s) : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Pays de naissance des enfants : \_\_\_\_\_

E-MAIL : \_\_\_\_\_

SITUATION FAMILIALE :  Célibataire  Mariés  Vie maritale  Veuf (ve)  Pacs

*(1) Pour les couples non-mariés, soulignez le nom qui devra figurer sur le certificat de déduction fiscale*

La dernière assemblée générale d'EFA19 a fixé le montant de la cotisation à 26 € (minimum)  
*(part de la fédération EFA = 20 €, part revenant à EFA19 = 6 € - l'abonnement à la revue "Accueil" est facultatif)*

Je verse 40 € comprenant la cotisation de 26 € ainsi que l'abonnement à la revue "Accueil" (4 numéros pour 14 €).

*Je recevrai les quatre numéros de la revue (une publication par trimestre) parus après la date de ma cotisation.  
(Notez qu'il reste toujours possible de commander d'éventuels anciens numéros à partir du site web de la fédération)*

Je verse uniquement la cotisation statutaire de 26 € (je ne suis donc pas abonné à la revue "Accueil").

Je verse une cotisation de soutien d'un montant de :  50 €  60 €  autre montant : ..... €

*Dans ce dernier cas, je signifie si je désire être abonné à la revue "Accueil"  OUI  NON*

Cette adhésion (valable du 1/1/2016 au 31/12/2016) sera à renouveler le 1<sup>er</sup> janvier 2017 (chèque à l'ordre de "EFA19")

Je n'autorise pas EFA 19 à publier les photos qui pourraient être prises de moi-même ou de ma famille lors des manifestations organisées par l'association.

*Nous n'envoyons pas d'accusé de réception.*

*La cotisation (hors abonnement "Accueil" ) ouvre droit à réduction fiscale (66%), vous recevrez un reçu fiscal en temps utile.  
(Cette cotisation est déductible de l'impôt sur les revenus de l'année au cours de laquelle elle a été versée)*

**Fait à ....., le .....**

**Signature :**