

NOM : *Mme Mlle M* _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Adresse Email : _____

Un reçu fiscal vous sera adressé en mars /avril de l'année de déclaration.

☐ Par chèque ci-joint à l'ordre de UNAFAM 25

Date : _____ Signature : _____

Adresser à : UNAFAM 25– 7 Avenue de Montrapon 25000 BESANCON (Ou à remettre sur place)

***En cas d'Adhésion et de Don complémentaire merci d'établir
2 chèques séparés.***

L'Adhésion à l'ordre de UNAFAM

Le Don à l'ordre de UNAFAM 25

Découpe

Partie à conserver par l'adhérent dans ses dossiers

J'ai réglé un don le : _____

Par chèque N° _____

Adressé à :

UNAFAM 25

7 Avenue de Montrapon 25000 BESANCON

Tel +33 3 81 53 68 56

Reçu fiscal attendu en Mars / Avril de l'année de déclaration