



1 - JE RENSEIGNE MES COORDONNÉES

RÉGIME FISCAL : DATES D'EXERCICE FISCAL : du/..... au/.....

* Mentions obligatoires

2 - JE CHOISIS MES PRÉFÉRENCES DE COMMUNICATION

de ma délégation ASPAS : ☐ Oui, pour le(s) département(s) n° ☐ Non

3 - JE CHOISIS MON OU MES MODE(S) DE SOUTIEN¹ AU DOS DE CE BULLETIN ➡



Vous pouvez aussi adhérer à l'ASPAS ou faire un don en ligne sur notre site internet : www.aspas-nature.org/agir-ensemble/

Pour les entreprises : votre don vous permet de bénéficier d'une réduction d'impôt sur les sociétés de 60 % du montant de ces versements, plafonnée à 20 000 € ou 5 % (5 pour 1 000) du chiffre d'affaires annuel HT de l'entreprise. Un reçu fiscal vous sera envoyé sur demande en écrivant à partenariats@aspas-nature.org

J'ADHÈRE² À L'ASPAS

☐ 250 € ☐ 500 € ☐ 1 000 € ☐ Montant libre : € **1**

JE FAIS UN DON PONCTUEL

☐ 20 € ☐ 50 € ☐ 80 € ☐ 100 € ☐ Montant libre : € 3

TOTAL ①+②+③ : €



Je renvoie ce bulletin avec mon chèque à l'ordre de l'ASPAS à l'adresse :
ASPAS - 928 Chemin de Chauffonde - CS 50505 - 26401 Crest cedex

J'ADHÈRE / JE FAIS UN DON PAR PRÉLÈVEMENT MENSUEL

Signature :



Je renvoie ce mandat signé accompagné d'un RIB à l'adresse :
ASPAS - 928 Chemin de Chauffonde - CS 50505 - 26401 Crest cedex

² L'adhésion est valable jusqu'au 31/12 de l'année au titre de laquelle elle est réalisée. En adhérant à l'ASPAS, vous reconnaissez avoir pris connaissance et accepter les statuts et le règlement intérieur en vigueur consultables sur aspas-nature.org/adhesion et adhérer aux valeurs de l'association.

³ Une confirmation de votre volonté de réadhérer à l'ASPAS par cette cotisation vous sera demandée chaque année.