BULLETIN D'ADHÉSION À L'ASPAS

Pour adhérer en ligne, rendez-vous sur aspas-nature.org/adherer

L'ASPAS, dont la mission est **reconnue d'utilité publique,** agit pour la protection de la faune et de la flore, pour la réhabilitation des animaux sauvages et pour la préservation des milieux naturels en général. En adhérant à l'ASPAS, vous nous permettez de **démultiplier notre puissance représentative** et d'**amplifier l'impact de nos actions** en faveur de la vie sauvage. **MERCI !**

NOM* : ..... PRÉNOM* : .....

ADRESSE* : .....

CODE POSTAL* : |__|__|__|__|__| VILLE* : .....

TÉLÉPHONE : ..... COURRIEL* : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / .....

* Mentions obligatoires

Mon adhésion à l'ASPAS me permet de recevoir le magazine trimestriel *Goupil*. Je souhaite le recevoir :

☐ En version papier ☐ En version électronique ☐ Je ne souhaite pas recevoir le *Goupil*

[COMMUNICATIONS NATIONALES] Je souhaite recevoir de la part de l'ASPAS :

☐ Toutes les communications nationales (newsletter mensuelle, campagnes, mobilisations…)

☐ Uniquement la newsletter mensuelle ☐ Aucune communication

[COMMUNICATIONS LOCALES] Je souhaite recevoir les informations locales (actualités, évènements) de ma délégation ASPAS :

☐ Oui, pour le(s) département(s) n° ..... ☐ Non

❶ J'ADHÈRE À L'ASPAS

☐ **15 €** *(montant minimum)* ☐ **50 €** ☐ **100 €**

☐ **Montant libre :** ..... **€**

❷ JE FAIS UN DON COMPLÉMENTAIRE

☐ **25 €** ☐ **50 €** ☐ **80 €** ☐ **100 €**

☐ **Montant libre :** ..... **€**

TOTAL ❶ + ❷ = ... €

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

J'ADHÈRE PAR UN PRÉLÈVEMENT MENSUEL

J'adhère à l'ASPAS par une cotisation **mensuelle** de :

☐ **2 €** *(montant minimum)* ☐ **10 €** ☐ **25 €** ☐ **50 €** ☐ **Montant libre :** ..... **€**

IBAN **Mandat de prélèvement SEPA - ASPAS - Identifiant créancier : FR31ZZ476013**

Date : ..... / ..... / 20.....

Signature :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez l'ASPAS à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et vous autorisez votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'ASPAS. Le montant choisi sera prélevé le 10 de chaque mois.

Je renvoie ce mandat signé et mon RIB à l'adresse : ASPAS - 928 chemin de Chauffonde - CS 50505 - 26401 Crest cedex

Votre adhésion à l'ASPAS est valable jusqu'au 31/12/2027. 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/adherer et adhérer aux valeurs de l'association.
Vos adhésion et dons à l'ASPAS ouvrent droit à **réduction d'impôt à hauteur de 66 %** du montant du versement (dans la limite de 20 % du revenu imposable). Un reçu fiscal concernant vos adhésion et dons de l'année vous sera envoyé en mars de l'année suivante.