

**OUI** je souhaite aider **CŒUR SOUFFLE ET CHANSONS** dans son action au profit de la lutte contre les maladies respiratoires :

- Adhérent** cotisation annuelle **27.00 €**
- Membre bienfaiteur** cotisation annuelle **86.00 €**
- Donateur** montant de votre **DON** : ..... € (**à votre généreuse appréciation**)

NOM ..... PRENOM .....

ADRESSE ..... VILLE .....

CODE POSTAL ..... TEL .....(facultatif)

Retourner le présent bulletin avec votre chèque bancaire ou postal à :  
**CŒUR SOUFFLE ET CHANSONS - Asei - 3, Boulevard de l'Yerres 91000 Evry**

**IMPORTANT ! un reçu de votre don ou cotisation donnant droit à réduction d'impôt égale à 66% de votre don (art. 200 du Code Général des Impôts concernant les œuvres d'intérêt général) vous sera adressé. Il sera à joindre, à titre de justificatif, à votre prochaine déclaration de revenus.**

Conformément à la loi informatique et Libertés du 6 01 78 vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant et vous opposer à ce qu'elles soient échangées ou cédées. Dans ce dernier cas ces informations seraient alors réservées à l'usage exclusif de notre association.