



## Adhérer à l'UNAPEDA – Année 2011

Adhésion à renvoyer

**Madame, Monsieur,**

# UNAPEDA

90, rue Barrault  
75013 PARIS

Tel : 0820 36 04 02  
email : [contact@unapeda.fr](mailto:contact@unapeda.fr)  
Web : [www.unapeda.asso.fr](http://www.unapeda.asso.fr)

En adhérant à l'UNAPEDA, vous participez et encouragez l'action de l'UNAPEDA.

Au titre d'adhérent, vous pourrez :

- participer aux formations, journées familiales de l'UNAPEDA
- participer aux activités de l'UNAPEDA,
- voter lors de l'Assemblée Générale,
- bénéficier de tarifs préférentiels pour les assurances prothèses

La cotisation est de 20 € par adhérent individuel.

La tranche supérieure à 20 € sera considérée comme don et, à ce titre un reçu fiscal sera envoyé permettant de bénéficier de déductions fiscales pour les impôts.

Les dons que vous faites pour l'UNAPEDA, permettent de renforcer nos actions.

Nous vous remercions pour votre engagement



Nicole Gargam  
Présidente de l'UNAPEDA

La partie de votre cotisation supérieure à 20 € sera considérée comme un don et vous donnera droit à une réduction d'impôt sur le revenu de 60 % de leur montant pris dans la limite de 20 % de votre revenu net imposable (au-delà, report sur les 4 années suivantes).

*Ainsi si votre chèque est de 70 €, votre don est de 50 euros, vous bénéficiez alors d'une réduction d'impôt de 30 euros.*

**A réception de votre paiement, un reçu fiscal vous sera envoyé dans les meilleurs délais. Le reçu vous servira comme pièce justificative de votre don au moment de l'établissement de votre déclaration de revenus.**

-----✂-----

### Oui, je décide d'adhérer à l'UNAPEDA

Nom \_\_\_\_\_

Adr \_\_\_\_\_

C.Pos \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Enfant \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_ ans

\_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_ ans

Cotisation

\_\_\_\_\_ €

*La cotisation est de 20 €, la partie supérieure sera considérée comme don.*

Date : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Signature :