



BULLETIN D'ADHESION A L'AFEDAM

Madame, Monsieur

Demeurant :

.....

Nom et Prénom des personnes prises en charge par l'AFEDAM :

.....

.....

Etablissement d'accueil :

.....

Adhèrent à l'A.F.A.E.D.A.M 108 route de Jouy 57160 MOULINS LES METZ (*) :

En versement unique de 65 €

par chèque

En plusieurs fois par prélèvements automatiques

Attention : si vous choisissez le prélèvement automatique, merci de joindre votre RIB à ce bulletin.

A réception, nous vous ferons parvenir un mandat de prélèvement à nous retourner complété et signé

(la totalité de la cotisation doit être acquittée sur l'année en cours).

Un reçu fiscal sera émis, générant une déductibilité des impôts de 66% de la somme versée

Fait le :

Signature :

(*) Cocher la case selon le cas