

Association pour la compréhension,

le soutien, l’intégration sociale et scolaire

d’enfants intellectuellement précoces

leopotentiels.fr

Formulaire d’Adhésion Institutions Année 2023/2024

Première adhésion : Renouvellement :

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| DENOMINATION |  |
| DOMAINE D'ACTIVITÉ |  |
| ADRESSE |  |
| CODE POSTAL |  |
| VILLE |  |
| TELEPHONE  n° fixe  n° mobile |  |
| COURRIEL |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| NOM DU RESPONSABLE  FONCTION |  |
| NOM DU CORRESPONDANT  FONCTION |  |

**ADHESION**

Sous réserve d’acceptation par le Bureau, je souhaite rejoindre l’Association **Léopotentiels** comme :

* **Cotisation institutions** : 50 €
* **Membre bienfaiteur** : Je fais un don de ……. € (≥ 100 €) par chèque ou par virement

**L’adhésion est à renouveler du 1er au 30 septembre pour l’année suivante.**

POUR ADHÉRER : - Complétez le formulaire et cochez le mode de paiement :

 **Chèque** : libellé à l'ordre de « Leopotentiels »

Adresser à: Association Leopotentiels - 13 rue Théodore Deck 68500 Guebwiller

 **Virement** : vers le compte Leopotentiels CCM GUEBWILLER

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Code Banque | Code Guichet | Numéro de Compte | Clé RIB | IBAN FR76 1027 8033 0000 0209 1680 196 |
| 10278 | 03300 | 00020916801 | 96 | BIC CMCIFR2A |

Préciser impérativement dans le libellé du virement « adhésion Leopotentiels et le nom de l’adhérent »

Merci de reporter ci-après le n° du virement : ......................................

Souhaitez-vous recevoir un reçu fiscal ? : …….

L'association est une association à but non lucratif et d'intérêt général. À ce titre, elle bénéficie d'une déduction fiscale.

Date: Cachet: Signature:

**AUTRES COMMENTAIRES**

Comment avez-vous connu l’Association **Léopotentiels** ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…........................................................................................................................................................................................

Adhérez-vous à d’autres Associations, si oui, lesquelles ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Qu’attendez-vous de notre Association ?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Bulletin à compléter et à faire parvenir avec votre paiement à l’adresse suivante :

Association leopotentiels

13 rue Théodore Deck

68500 Guebwiller

NB : Les données que vous nous transmettez sont confidentielles et, en aucun cas ne font l'objet de transmission à des tiers