



# Association Euromed-IHEDN - Cycle 2018/2019

Association reconnue d'intérêt général

Bulletin à compléter et à renvoyer en joignant votre règlement par chèque à l'ordre de Association Euromed-IHEDN  
à l'adresse suivante : EUROMED-IHEDN chez COUSTILLIÈRE - 48, rue Gimelli - 83000 TOULON

Nom ..... Prénom .....

Prénom du conjoint si adhésion en couple .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Courriel .....

Tél. ....

Fax .....

## Bulletin d'adhésion Cycle 2018/2019

Je souhaite devenir membre  
ou renouveler mon adhésion  
à l'association Euromed-IHEDN

**Je règle la cotisation annuelle d'un montant de**  
cocher la case correspondant à votre choix :

- 60 € (une personne)  
 90 € (couple)  
 Étudiant (gratuit)

La qualité d'adhérent donne lieu à l'attribution d'une  
carte de membre actif d'Euromed-IHEDN valable  
pour la durée du cycle en cours : septembre 2018  
à juillet 2019.

## Bulletin de générosité

Je soutiens l'association Euromed-IHEDN  
dans ses projets en faveur de la sensibilisa-  
tion aux enjeux euro-méditerranéens.

**Je désire bénéficier de la réduction fiscale prévue**

**Comment réduire votre impôt sur le revenu**

**66 %** du montant de votre don sont déductibles de votre impôt  
sur le revenu *dans la limite de 20% de votre revenu imposable.*

un don de **100 €**

**ne vous coûtera réellement que 34 €**

Je vous adresse un don

de ..... €

*Vous recevrez un reçu fiscal avec votre carte d'adhérent*

