



## **BULLETIN D'ADHESION à l'ASSOCIATION A TA TURQUIE**

Je soussigné (e) : .....

né(e) le (à) : .....

profession : .....

adresse : .....

téléphone(s) : .....

adresse courriel : .....

souhaite devenir membre de l'Association A TA TURQUIE

Ci-joint, je paie ma cotisation relative à l'année 2020-2021  
par chèque bancaire ou postal établi à l'ordre de A TA TURQUIE  
ou par virement bancaire : FR 76 1470 7000 3803 8198 0000 848 / CCBPFRPPMTZ

- Cotisation minimale (étudiants & sans emploi) : 15 €
- Cotisation annuelle : 30 €
- Cotisation membre bienfaiteur : 50 € ou plus
- Don (à partir de 50 € déductible d'impôt sur le revenu à 66 % jusqu'à une limite liée à votre revenu)

date et signature :

parrainé(e) par :