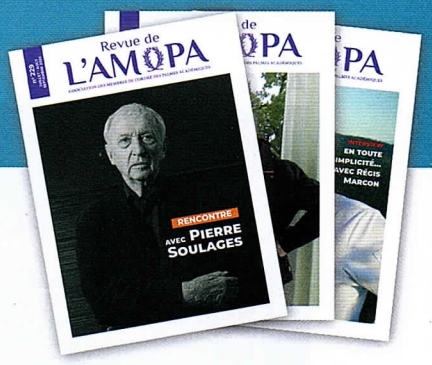
# BULLETIN D'ADHÉSION À L'AMOPA

*et d'abonnement à la « Revue de l'AMOPA »*
*version papier et numérique*




☐ M. ou ☐ Mme NOM .....

Prénom .....

Né(e) le |__|__|__| à .....

Adresse .....

Code postal |__|__|__|__|__| Ville .....

Pays ..... Portable |__|__|__|__|__|

Courriel ..... @ .....

## ■ J'ADHÈRE À L'AMOPA (ADHÉSION ANNUELLE)

En qualité de : Membre décoré ☐ / Membre sympathisant ☐
☐ Grade dans l'ordre CHE / OFF / COM

Depuis le |__|__|__|

☐ Membre actif ou sympathisant ..... 32 €
☐ Membre de soutien ..... 48 €
☐ Membre bienfaiteur à partir de ..... 88 €
☐ Don à l'AMOPA ..... €

☐ *Cocher les mentions utiles*

## ■ JE M'ABONNE À LA *REVUE DE L'AMOPA*

L'abonnement est **ouvert à tous** et comprend l'envoi de 4 numéros de la *Revue* par an.

☐ Abonnement 1 an ..... 18 €

Pour les virements :
- Banque CIC PARIS FÉLIX FAURE 114, rue de la Convention - 75015 Paris
- Code IBAN : FR7630066108710002025160140
- Code BIC : CMCIFRP

Carte bancaire modalités sur : www.amopa.asso.fr

*Votre cotisation, ainsi que votre don, vous ouvre un droit à déduction fiscale de 66 %. Vous recevrez le reçu fiscal correspondant afin de l'intégrer à votre déclaration d'impôts.*

Montant global du versement établi à l'ordre de l'AMOPA correspondant à votre adhésion et/ou votre abonnement à la *Revue* ..... € (1)

Montant de votre don éventuel à l'AMOPA nationale ..... € (2)

Les règlements (1) et (2) sont à effectuer séparément.
Accompagné(s) de ce bulletin, l'ensemble est à adresser à :

AMOPA Service adhésion ou AMOPA Service abonnement :
30, avenue Félix-Faure - 75015 PARIS - FRANCE

Date, le .....

Signature

*– En application de la loi informatique et liberté, ces coordonnées ne seront pas communiquées à des tiers.*
*– Vous bénéficiez d'un droit de modification ou de suppression de vos données en vous adressant au secrétariat de l'AMOPA : 30, avenue Félix-Faure - 75015 PARIS - FRANCE*