



# Bulletin d'adhésion

Bulletin à retourner à l'adresse suivante accompagné  
de votre règlement :

APSL  
6, rue Dupanloup  
45000 ORLEANS

Mme/Mlle/M. : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
CP et Ville : \_\_\_\_\_  
Adresse mail : \_\_\_\_\_

Déclare (re)adhérer à l'APSL pour l'année en cours

en tant que membre adhérent	_____	7 €
en tant que membre bienfaiteur	_____	14 €
Souhaite faire un don supplémentaire* de	_____	15 €
	_____	20 €

Autre \_\_\_\_\_

Total \_\_\_\_\_

## **\*Déduction fiscale de votre versement**

L'APSL étant association reconnue d'intérêt général, la cotisation initiale (7€) et le don supplémentaire sont déductibles de votre revenu imposable. Le reçu fiscal vous sera retourné après réception de l'adhésion.