

www.arser.org



Bulletin d'Adhésion ou de Renouvellement d'Adhésion

J'ai pris o		l'ARSER (statuts disponibles sur <u>www.arser.org</u>) et je souhaite : érer* O renouveler mon adhésion*
Civilité	Nom	Prénom
Adresse postal	le :	
Adresse de co		(les membres de l'ARSER sont informés par courriel)
Téléphone fixe	:	mobile :
En retou en Franc réductior revient q • Un DON (ce don ne	ce de déduire 66 % de son m n d'impôt, une cotisation de 30 u'à 30,60 €. complémentaire destiné à aid peut pas bénéficier d'une déduction	le soit son montant, vous recevrez un REÇU FISCAL vous permettant ontant de votre impôt sur le revenu à payer l'année suivante : après 0 € ne revient donc qu'à 10,20 €, tandis qu'une cotisation de 90 € ne er directement la RECHERCHE médicale peut être fait.
	ie Cotisation de	
·	ie Don pour la recherche de	
	que mes nom, prénom, cod lement accessible aux memb	le postal, ville et adresse de courriel figurent dans l'annuaire du pres de l'ARSER.
Date :		Signature :
]Je ne peux pas signer
« Cotisation xxx N° de compte : 2 Clé RIB :	ancaires pour un virement (merci e €, Don yyy € » dans la référence 20041 01012 6701339E033 53 FR41 2004 1010 1267 0133 9E03	Bulletin papier et/ou chèque à envoyer à : ARSER

75013 PARIS

PSSTFRPPSCE

BIC: