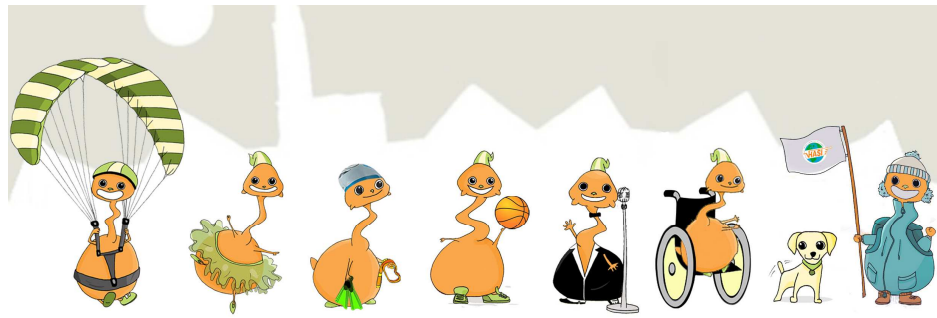




# VACANCES HANDICAP A TOUT SPORTIF INTERNATIONAL

PARCE QUE "LE MONDE" C'EST TOUT LE MONDE...



Madame, Mademoiselle, Monsieur (*Rayer les mentions inutiles*)

NOM : .....

Prénom : .....

Demeurant :

.....  
.....

Téléphone : .....

Téléphone portable : .....

Adresse e-mail :

.....

Date de naissance : .....

Profession :

.....

Je désire régler mon adhésion annuelle à l'association VHASI.

**Saison 2016 – 2017** : le montant de la cotisation décidé par le Conseil d'Administration et approuvé par Assemblée Générale du 26 septembre 2015 est de 35 euros.

Je désire faire un don de..... € afin de soutenir un projet prioritaire de VHASI.

**L'Association VHASI est reconnue d'utilité publique.**

**Si vous êtes un particulier :**

■66% des dons sont déductibles de vos impôts, dans la limite de 20% du revenu imposable (exemple : un don de 100 € vous coûte en réalité 34 €).

**Si vous êtes une entreprise :**

■60% des dons sont déductibles de vos impôts dans la limite de 5% de votre chiffre d'affaires hors taxes (reportable sur 5 ans en cas de dépassement de ce plafond).

**Un reçu fiscal vous sera envoyé par courrier.**

**VHASI : 140 rue de la poudre 69100 Villeurbanne**

