

Centre de Recherches sur l'Histoire des Familles

5 place St Léger, 68500 GUEBWILLER

tél. 03 89 62 12 40

mail: alsace@crhf.net



ADHÉSION 2017

Madame^[1] Monsieur^[1] Société^[1] Association^[1]

Nom Prénom _____

adresse _____

localité _____

code postal _____ pays _____

tél. _____ courriel _____

règle ma cotisation au CRHF pour l'année 2017

et verse à cet effet, par chèque à l'ordre du CRHF, la somme de : _____ €

Calcul de votre cotisation :

<input type="checkbox"/> [si première adhésion]	+	5 €
cotisation individuelle ^[1]	<input type="checkbox"/>	25 €
individuelle bienfaiteur ^[1]	<input type="checkbox"/>	75 €
cotisation couple ^[1]	<input type="checkbox"/>	32 €
couple bienfaiteur ^[1]	<input type="checkbox"/>	96 €

<input type="checkbox"/> don de soutien ^[2]	+	----- €
--	---	---------

<input type="checkbox"/> Bulletin "La Petite Feuille" du n° 134 au n° 139	+	12 €
---	---	------

total = _____ €

date
et signature :

^[1] Cochez la formule choisie

^[2] Vos dons donnent droit à une réduction d'impôt égale à :

► **66 % pour un particulier**
(un versement de 100 € vous reviendra en fait à 34 €)

► **60 % pour une entreprise**
(un versement de 1 000 € vous reviendra à 400€).

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la Loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat du CRHF.

Centre de Recherches sur l'Histoire des Familles

5 place St Léger, 68500 GUEBWILLER

tél. 03 89 62 12 40

mail: alsace@crhf.net



ADHÉSION 2017

Madame^[1] Monsieur^[1] Société^[1] Association^[1]

Nom Prénom _____

adresse _____

localité _____

code postal _____ pays _____

tél. _____ courriel _____

règle ma cotisation au CRHF pour l'année 2017

et verse à cet effet, par chèque à l'ordre du CRHF, la somme de : _____ €

Calcul de votre cotisation :

<input type="checkbox"/> [si première adhésion]	+	5 €
cotisation individuelle ^[1]	<input type="checkbox"/>	25 €
individuelle bienfaiteur ^[1]	<input type="checkbox"/>	75 €
cotisation couple ^[1]	<input type="checkbox"/>	32 €
couple bienfaiteur ^[1]	<input type="checkbox"/>	96 €

<input type="checkbox"/> don de soutien ^[2]	+	----- €
--	---	---------

<input type="checkbox"/> Bulletin "La Petite Feuille" du n° 134 au n° 139	+	12 €
---	---	------

total = _____ €

date
et signature :

^[1] Cochez la formule choisie

^[2] Vos dons donnent droit à une réduction d'impôt égale à :

► **66 % pour un particulier**
(un versement de 100 € vous reviendra en fait à 34 €)

► **60 % pour une entreprise**
(un versement de 1 000 € vous reviendra à 400€).

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la Loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat du CRHF.