

## BULLETIN D'ADHÉSION

Madame     Monsieur

**NOM :** \_\_\_\_\_

**PRÉNOM :** \_\_\_\_\_

**ADRESSE :**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CODE POSTAL :** \_\_\_\_\_ **COMMUNE :** \_\_\_\_\_

**TÉLÉPHONE :** \_\_\_\_\_

16 €uros—Membre

32 €uros—Membre bienfaiteur

76 €uros—Personne Morale

Autre montant \_\_\_\_\_

Règlement par chèque à l'ordre du CAP'S -

A retourner au CAPS 28-30 avenue de la Résistance 93100 Montreuil

Vous recevrez en février un reçu fiscal qui vous permettra de déduire une partie de cette somme de votre impôt sur le revenu dans les conditions émises par le Code Général des Impôts.