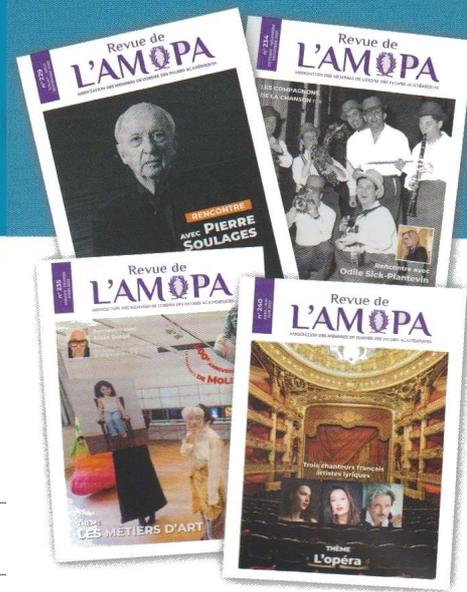


# BULLETIN D'ADHÉSION À L'AMOPA

et d'abonnement à la « Revue de l'AMOPA »  
version papier et numérique



M. ou  Mme NOM \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Né(e) le | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | à \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | Ville \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_ Portable | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ |

Courriel \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Profession (préciser si retraité) \_\_\_\_\_

J'ADHÈRE À L'AMOPA (ADHÉSION ANNUELLE) 2024

En qualité de **MEMBRE SYMPATHISANT**

- Membre actif..... 36 €
- Membre de soutien..... 48 € (cocher)
- Membre bienfaiteur..... à partir de 88 €

Versement établi à l'ordre de « **AMOPA 44** » correspondant

- ◆ à votre **adhésion 2024** ..... €
- ◆ à votre **abonnement** à La Revue de l'AMOPA ..... €
- ◆ à votre **don** éventuel à l'AMOPA de Loire-Atlantique ..... € (1)

**Total du versement** ..... €

Cette fiche, accompagnée de votre règlement par chèque (à l'ordre de AMOPA 44), est à adresser à

**M. Michel DROUET - 13 rue Mondésir - 44000 NANTES**

(1) L'AMOPA étant une Association déclarée d'Intérêt Public (décret du 26 septembre 1968), les dons qu'elle reçoit sont intégralement consacrés aux actions d'intérêt public en faveur des élèves.

JE M'ABONNE  
À LA REVUE DE L'AMOPA

L'abonnement est **ouvert à tous**  
et comprend l'envoi de 4 numéros  
de la Revue par an.

Abonnement 1 an ..... 18 €

Votre cotisation, ainsi que  
vos dons, vous ouvrent un droit  
à **déduction fiscale de 66%**.

Vous recevrez le reçu  
fiscal correspondant  
afin de l'intégrer à votre  
déclaration d'impôts.

Date, le \_\_\_\_\_

Signature