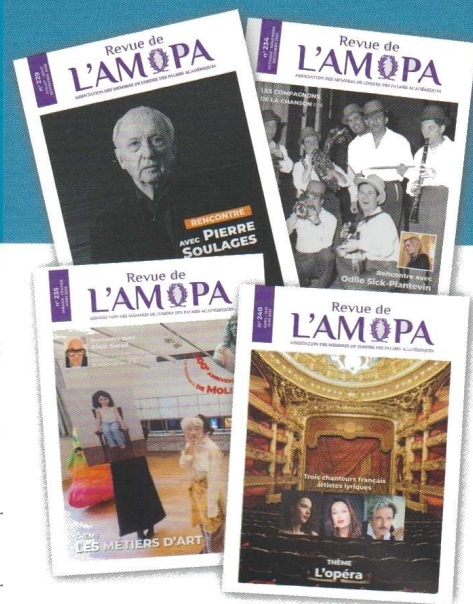


# BULLETIN D'ADHÉSION À L'AMOPA

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) 2025

En qualité de **MEMBRE DÉCORÉ des Palmes**

Grade dans l'ordre : Chevalier / Officier / Commandeur (souligner)

Depuis le | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | (compléter)

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

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 €

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

- ◆ à votre **adhésion 2025** ..... €
- ◆ à votre **abonnement** à La Revue de l'AMOPA ..... €
- ◆ à votre **don** éventuel à l'AMOPA nationale ..... €
- ◆ 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.

*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 \_\_\_\_\_