



## VENI VIDI

### Bulletin d'adhésion

Nom et Prénom.....

Adresse : .....

.....

Code Postal – Ville : .....

Email : .....

Téléphone : .....

**Je souhaite adhérer ce jour et pour une durée d'un an à l'association « Veni Vidi ».**

Je verse à cet effet une cotisation de :

- 25 € (membre actif)
- 75€ et plus (membre bienfaiteur)\*

*Le plafond fixé par la loi est de 7500 euros par personne et par an*

*J'adresse ce bulletin, dûment rempli accompagné de mon règlement par chèque à l'ordre de  
« Veni Vidi » à l'adresse suivante :*

*Veni Vidi , 28 rue Lucien Sampaix 75010 Paris*

*Fait à* \_\_\_\_\_ *le* \_\_\_\_\_

*Signature :*

*\* Membre bienfaiteur, je recevrai un reçu qui me permettra de bénéficier d'une déduction fiscale de 60% du montant du don, dans la limite de 20% du revenu imposable, échelonnable sur 5 ans en cas de dépassement*