Association des Familles et Amis
DES PERSONNES HANDICAPÉES DE L'HÔPITAL MARIN DE HENDAYE
« LES DEUX JUMEAUX »
Siège : 31 impasse Laparka – 64700 Hendaye
www.asso-lesdeuxjumeaux.fr - associationlesdeuxjumeaux@gmail.com

2025

DEVENEZ ADHÉRENT
Vous recevrez nos publications
Votre adhésion est assimilée à un don

SOUTENEZ-NOUS
Un don de **50€** ► Vous coûtera En réalité **17€**

MES COORDONNÉES

Mr / Mme / Melle…… Prénom :……..

Adresse: ……

Code/Ville : …… /……..

E mail …….. N° de téléphone : ……..…..…

O Père O Mère O Tuteur O Responsable d'un résidant O Autre *(Cocher)*

Nom du résidant :…….…… Pavillon : ……..…

J'ADHÈRE

Adhésion 2025 : O 20 €

JE FAIS UN DON PONCTUEL

O 30 € O 40 € O 50 € O autres …… € *(Cocher)*

MODE DE RÈGLEMENT

O **chèque postal ou bancaire** O **virement ponctuel** : IBAN ci-dessous O **virement permanent** : tableau ci-dessous

Fait à …….. le ……..…… **Signature :**

JE FAIS UN DON RÉGULIER

Compléter, découper et déposer ce bon au guichet de votre banque pour vire ment bancaire « permanent »

Titulaire du compte : Mr / Mme ……

Etabliss. Guichet N° de compte Clé RIB

N° Compte : ……/……/……/……

Nom et adresse de l'Agence : ……...……..

Code Postal : …….. Ville : ……..

Je soussigné (e) Mr / Mme / Melle : …… ……

Demande d'effectuer un virement permanent de : O 20 € O 30 € O 60 € O …….€ *(cocher)*

O chaque mois O chaque trimestre A partir du ……/ ……/ ……

Pour une période indéfinie à laquelle je mettrai un terme par simple courrier à votre attention.

En faveur de **l'ASSOCIATION LES DEUX JUMEAUX**

Dont les coordonnées bancaires sont :

IBAN FR76 1690 6100 2841 0036 2055 941- BIC AGRIFRPP869 au CREDIT AGRICOLE

Fait à …….. le ……..…… **Signature du titulaire :**

Association reconnue d'Intérêt Général, régie par la loi de 1901, décret du 16 août 1901

66 % de votre don est déductible de votre impôt pour les particuliers et 60 % pour les sociétés. Un reçu fiscal va vous être envoyé.

Payez par carte Bancaire sur Notre site **https://www.payasso.fr/associationlesdeuxjumeaux/dons**