



Association familiale  
catholique  
du pays d'Aix

## **BULLETIN D'ADHESION 2012**

La famille : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... E-Mail : .....

Père : prénom..... date de naissance \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Mère : prénom..... date de naissance \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Paroisse habituellement fréquentée : .....

### **Liste de vos « enfants mineurs » ou « enfants majeurs handicapés »**

Prénom (et nom si différent)	date de naissance	Handicapé
1. ....	___/___/___	
2. ....	___/___/___	
3. ....	___/___/___	
4. ....	___/___/___	
5. ....	___/___/___	
6. ....	___/___/___	
7. ....	___/___/___	

Souhaite adhérer à l'Association Familiale Catholique (AFC) du Pays d'Aix et déclare lui remettre son droit de vote à l'Union Départementale des Associations Familiales des Bouches du Rhône.

Déclare renouveler son adhésion à l'AFC du Pays d'Aix et remettre à cette AFC son droit de vote à l'Union Départementale des Associations Familiales pour l'année en cours.

Ne désire plus adhérer à l'AFC du Pays d'Aix

Joint un chèque à l'ordre de l'AFC du Pays d'Aix d'un montant de :

5 € Minimale

25 € Membre actif

50 € Bienfaiteur

Autre ..... €

*A partir de 25 €, un reçu fiscal vous sera adressé, donnant droit à une réduction d'impôt de 66% des sommes versées*

Fait à .....le.....

Signature:

**A retourner à :**

**AFC du Pays d'Aix - 7 cours de la Trinité - CS 70782 - 13625 Aix-en-Provence Cedex 01**