

Bulletin à retourner à :

**GIHP AQUITAINE**  
22 Avenue Ariane  
Zone P1 – Bât P 16  
33700 MERIGNAC

Je soussigné (e) : Mme  M.

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Né(e) le : .....

Adresse mail : .....

**Demande mon adhésion au GIHP AQUITAINE**

**Demande mon adhésion au GIHP National**

Vous pouvez désormais également demander votre adhésion à l'association GIHP National

Vous pourrez ainsi participer à l'Assemblée Générale Nationale et représenter le GIHP AQUITAINE dans les instances du réseau, reconnue d'Utilité Publique.

*Nb : Compte tenu des textes législatifs et réglementaires concernant les associations reconnues d'utilité publique, il y a lieu de faire un acte d'adhésion spécifique.*

Je renouvelle mon adhésion au **GIHP AQUITAINE** en tant que :

membre **ACTIF 15 € /an**.....€

membre **BIENFAITEUR 45 €/an ou plus**.....€

oui, je vous adresse un don de.....€

oui, je vous adresse un don pour le **FILOPATHE**.....€

**Ci-joint le montant total pour le GIHP AQUITAINE**.....€

par chèque bancaire

en espèces

adhésion au **GIHP NATIONAL 5 €** si vous le décidez (par chèque séparé, à l'ordre du GIHP National)

**oui j'accepte**     **non je n'accepte pas**

**Ci-joint le montant total pour le GIHP NATIONAL** .....€

par chèque bancaire

en espèces

Je confie au GIHP Aquitaine le soin de transmettre mon adhésion et ma cotisation au GIHP National.

J'autorise le GIHP Aquitaine et le GIHP National à conserver et utiliser mes coordonnées pour transmission de toutes les informations et convocations en relation avec mon adhésion.

Fait à ..... le.....

Signature

Je recevrai le reçu permettant de déduire mon adhésion ou mon don de mon revenu imposable dans la limite de la réglementation en vigueur (réduction de 66 % dans la limite de 20 % du revenu imposable).  
Exemple: pour un don de 100 €, il est possible de déduire des impôts la somme de 66 €