



[www.arser.org](http://www.arser.org)

## Bulletin d'adhésion

-----

J'ai pris connaissance des objectifs de l'ARSER (statuts disponibles sur le site [www.arser.org](http://www.arser.org)) et je souhaite y adhérer.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

(Les membres de l'ARSER sont informés par mail)

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone mobile : \_\_\_\_\_

- **Le montant minimum de la COTISATION annuelle est de 30€.**  
*En retour de votre cotisation, quel que soit son montant, vous recevrez un REÇU FISCAL vous permettant de déduire de votre impôt sur le revenu à payer l'année suivante, 66% du montant cotisé à l'ARSER.*  
*Après réduction d'impôt, la cotisation de 30€ ne revient qu'à 10,20€ ; une cotisation éventuelle de 90€ ne reviendrait qu'à 30,60€.*
- **Un DON complémentaire destiné à aider directement la RECHERCHE médicale peut être fait.** (Ce don ne peut pas bénéficier de déduction fiscale.)

Je rédige mon chèque à l'ordre d'ARSER de : \_\_\_\_\_ €, comprenant :

Une partie Cotisation (Déductible à 66% de mon impôt) de : \_\_\_\_\_ €

Une partie Don pour la recherche (Non déductible) de : \_\_\_\_\_ €

J'accepte que mes nom, prénom, ville, code postal, adresse mail figurent dans l'annuaire du site, uniquement accessible aux membres de l'ARSER.

Le : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Bulletin et chèque à envoyer à :

**ARSER**  
**31 bis avenue de Paris**  
**92320 CHATILLON**