



KEDITU, Association des Malentendants et Devenus Sourds d'Ille et Vilaine

Maison Des Associations - 6 cours des alliés - 35000 RENNES
06 58 71 94 60 (SMS) contact@keditu.org www.keditu.org

Membre du BUCODES-SurdiFrance, BUreau de COordination des Associations de DEvenus Sourds, reconnu d'utilité publique

Association des malentendants
d'Ille-et-Vilaine

Membre du Collectif Handicap 35 (Collectif des associations de personnes handicapées de l'Ille-et-Vilaine)

COTISATION POUR L'ANNEE 2018

Son montant

Cotisation **normale** annuelle : **30 € pour une personne, 45 € pour un couple.**
(Pour une cotisation en cours d'année –après septembre- : contacter l'association)

À quoi donne-t-elle droit ?

Chaque adhérent bénéficie des **services** offerts par l'association (informations diverses, activités...) ainsi que de la revue **6 millions de malentendants** (journal du BUCODES-SurdiFrance à parution trimestrielle).

La cotisation est déductible des impôts sur le revenu : un reçu fiscal sera envoyé à la fin de l'année.

Je ne souhaite pas recevoir la revue 6 millions de malentendants

Dans ce cas, vous pouvez déduire 15 € de votre cotisation. Cependant, nous vous rappelons que la revue **6 millions de malentendants** vous apporte des informations que vous ne trouverez nulle part ailleurs et que vous abonner constitue un soutien à notre fédération, le BUCODES-SurdiFrance.

J'ai de faibles revenus

Personne ne doit se sentir exclu de **KEDITU** en raison de ses difficultés financières. Contactez-nous

Comment l'acquitter ?

Remplir le bulletin d'adhésion ci-dessous et y joindre le paiement. À remettre à un responsable à l'occasion d'une réunion, ou à envoyer par courrier à l'adresse de KEDITU.

Les chèques sont à libeller à l'ordre de KEDITU.

BULLETIN D'ADHESION 2018

à **KEDITU, Association des Malentendants et Devenus Sourds d'Ille et Vilaine**

NOM : Prénom :

Adresse : email :

Code Postal : Ville : Tél ou Fax :

Je désire adhérer à KEDITU, association régie par la loi du 1er juillet 1901.

Veuillez trouver ci-joint un chèque de €, pour :

Cotisation annuelle : 30 € 45 € ou Autre, préciser :€

Je ne souhaite pas recevoir *6 millions de malentendants*, j'ai déduit 15 €.

J'accepte de recevoir tous les documents au format numérique (pdf) par mail (pas de format papier)

Date :

Signature