



Bulletin d'adhésion à l'AFMA – Année 2024

internet

NOM :
Prénom :
Organisme représenté :
.....
Site internet :
Adresse complète:
.....
Tél. :
Courriel Mail:

- Je souhaite adhérer à l'AFMA
 Je suis déjà adhérent à l'AFMA et je souhaite régler ma cotisation pour l'année 2024

En tant que :

- Membre individuel : 35 €
 Membre institutionnel ou collectif : 65 €
 Cotisation groupée pour les fédérations départementales (65€ + 20€ par adhérent).
 Etudiant (avec copie de justificatif) : 15 €

- Membre bienfaiteur : 200 €

Le montant des cotisations et des dons est déductible de l'impôt sur le revenu des personnes physiques dans la proportion de 66% et dans la limite de 20% du revenu imposable.

Règlement d'un montant total de..... euros

- Par chèque bancaire, à l'ordre de l'AFMA.
 Par mandat administratif
 Par virement sur le compte bancaire de l'AFMA

Modalités : Merci de faire apparaître votre nom dans le libellé du virement.

Titulaire du compte : AFMA – Fédération des musées d'agriculture et du patrimoine rural

Domiciliation : CR CREDIT AGRICOLE Paris - Saint Charles

Code banque : 18206 - Code guichet : 00251 - N° de compte : 25190154001 - Clé RIB : 82

IBAN FR 76 1820 6002 5125 1901 5400 182 BIC : AGRIFRPP882

- Je souhaite recevoir une facture avant paiement
 Je souhaite recevoir un reçu acquitté
 Je souhaite recevoir un reçu fiscal CERFA au titre des cotisations et dons à un Organisme d'Intérêt Général.

Date et signature :

A retourner ou en photocopie à AFMA - 15 rue de la Convention - FR 75015 Paris
ou par mél : contact@afma.asso.fr