


Type d'adhérent	<input type="checkbox"/> Individuel (personne physique)	<input type="checkbox"/> Association (personne morale)						
Montant	<table border="1"> <tr> <td>Classique 10 €</td> <td>Soutien 30 €</td> <td>Libre (min 10€) €</td> </tr> </table> <p>Tamm-Kreiz étant reconnu d'intérêt général, vous pouvez déduire 66 % de votre cotisation sur votre impôt sur le revenu. Ainsi une cotisation de 30 € ouvre droit à 19,80 € de réduction d'impôt, ce qui porte le coût réel à 10,20 €</p>	Classique 10 €	Soutien 30 €	Libre (min 10€) €	<table border="1"> <tr> <td>Classique 30 €</td> <td>Soutien 50 €</td> <td>Libre (min 30€) €</td> </tr> </table>	Classique 30 €	Soutien 50 €	Libre (min 30€) €
Classique 10 €	Soutien 30 €	Libre (min 10€) €						
Classique 30 €	Soutien 50 €	Libre (min 30€) €						
Civilité	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. <small>(cocher la case)</small>	Nom de l'association :						
Nom et Prénom		Nom et prénom du responsable :						
Téléphone								
Adresse								
Code postal & ville								
E-Mail								
N° d'adhérent (facultatif)								
Reçu	<input type="checkbox"/> Je souhaite recevoir un reçu fiscal par e-mail, me permettant de déduire ma cotisation de mes impôts sur le revenu. Exemple : montant de la cotisation 10€, réduction d'impôts 6,6 €, coût réel 3,4 €.	De manière systématique, un reçu est édité pour les associations, puis envoyé par e-mail.						
Carte d'adhérent	<input type="checkbox"/> Je recevrai ma carte d'adhérent à l'adresse mentionnée. <input type="checkbox"/> Je ne souhaite pas recevoir de carte, et recevrai, si je l'ai demandé, mon reçu fiscal par courriel. <i>(Choix par défaut)</i> <small>(cocher la case)</small>							

Fait à : _____ le / / _____
 Formulaire à compléter et à envoyer, accompagné de votre cotisation, à :
Tamm-Kreiz – 138 rue du Légué – 22000 SAINT-BRIEUC

Signature :

Mode de règlement (cocher la case) :

<input type="checkbox"/> Par chèque	Libellez votre chèque à l'ordre de Tamm-Kreiz				
<input type="checkbox"/> Par CB	Connectez-vous à : https://www.tamm-kreiz.bzh/association				
<input type="checkbox"/> Par prélèvement automatique  Mandat de prélèvement SEPA Paiement : Récurrent/Répétitif Tamm-Kreiz procédera au prélèvement automatique de votre cotisation, à partir du 1 ^{er} octobre suivant la signature du présent mandat, puis au premier trimestre de chaque année, après vous avoir prévenu par courriel 15 jours avant. Vous pourrez, à l'issue de ce courriel, décider d'interrompre votre prélèvement automatique et de ne plus cotiser à Tamm-Kreiz. Pour ce mode de règlement, vous devez renseigner votre adresse de courriel dans le formulaire.	En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) l'association Tamm-Kreiz à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de l'association Tamm-Kreiz. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé. <table border="1"> <thead> <tr> <th>Débiteur</th> <th>Créancier (cadre réservé à Tamm-Kreiz)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> Votre compte (vous pouvez joindre un RIB) : IBAN : _____ _____ BIC : _____ </td> <td> Association Tamm-Kreiz 138 rue du Légué 22000 SAINT-BRIEUC – France Identifiant créancier SEPA (ICS) : FR35ZZZ806808 Référence unique du mandat : _____ </td> </tr> </tbody> </table> <p>Signature pour le prélèvement SEPA : _____ date : ____/____/____ lieu : _____</p> <p><small>Nota : vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque. Ce mode de règlement est mis en place dans un objectif d'économies et de préservation de l'environnement (papiers, impressions, timbres...).</small></p>	Débiteur	Créancier (cadre réservé à Tamm-Kreiz)	Votre compte (vous pouvez joindre un RIB) : IBAN : _____ _____ BIC : _____	Association Tamm-Kreiz 138 rue du Légué 22000 SAINT-BRIEUC – France Identifiant créancier SEPA (ICS) : FR35ZZZ806808 Référence unique du mandat : _____
Débiteur	Créancier (cadre réservé à Tamm-Kreiz)				
Votre compte (vous pouvez joindre un RIB) : IBAN : _____ _____ BIC : _____	Association Tamm-Kreiz 138 rue du Légué 22000 SAINT-BRIEUC – France Identifiant créancier SEPA (ICS) : FR35ZZZ806808 Référence unique du mandat : _____				