



ADHÉSION
RÉADHÉSION

ANNÉE 2024

M MME MELLE

NOM PRENOM

ADRESSE

.....

CODE POSTAL VILLE

TÉLÉPHONE

ADRESSE INTERNET

demande(nt) son (leur) adhésion (réadhésion) au GRAHLF pour l'année **2024**.

souhaite(nt) recevoir la lettre d'information par **courrier électronique** (et non par courrier postal)

OU

souhaite(nt) recevoir la lettre d'information par **courrier postal**.

Date :

Signature :

Montant de la cotisation annuelle: 35 € minimum (voir ci-dessous REÇU FISCAL)

Jeunes (- 25 ans), étudiants, demandeurs d'emploi : 15 €

Un montant supérieur est laissé à l'appréciation de chacun.

Montant versé :

Paiement par chèque à l'ordre du **GRAHLF** adressé au

GRAHLF
38 rue du Chicot
63600 AMBERT

REÇU FISCAL : le GRAHLF étant reconnu « association d'intérêt général », un reçu fiscal sera délivré pour tout versement à partir de **60 euros**, ce qui réduit le prix de la cotisation à **20 euros** après déduction d'impôt.

L'adhésion au GRAHLF permet de recevoir les Chroniques Historiques annuelles, de consulter et d'emprunter les ouvrages de notre Bibliothèque, de participer aux visites organisées durant l'été.

