Bulletin d'adhésion et don – 2025

Nom …… **Prénom** ……

Adresse ……

Code Postal …… **Ville** ……

E-mail …… **Téléphone** ……

Date de naissance ……

Nom profil Facebook (Ajout conversation ASPH) : ……

Définition Actif/Occasionnel :

Actif : Personne physique qui participe aux activités, à la gestion de l'association et aux différents travaux proposés par l'association
Occasionnel : Personne physique dont les participations régulières aux activités et réunions sont incertaines, peut y prendre part occasionnellement.

Cotisation CLASSIQUE : ☐ **Membre Actif** ou ☐ **Membre Occasionnel** …… **40, 00 €**

Cotisation TARIF REDUIT : ☐ **Membre Actif** ou ☐ **Membre Occasionnel** …… **20, 00 €**

Tarif réduit pour les membres : RSA / Demandeur d'emploi / Retraité / Etudiant

Cotisation Membre Bienfaiteur …… **80, 00 €**

(Personne physique ou morale qui accepte, d'acquitter une cotisation d'un montant supérieur à celui dû par les membres "actifs" afin de soutenir financièrement l'association. Le titre de membre bienfaiteur est honorifique, il ne confère pas de droit particulier).

Don seul _____,_____**€** Majoritairement à destination de :

☐ **Rénovation du tunnel Sainte-Marie**
☐ **Remise en fonction du Trolleybus**
☐ **Travaux du Théâtre Normandy**

Réduction fiscale don

ASPH étant une association d'intérêt générale, pour tous dons et adhésions, un « reçu pour don » vous sera transmis afin de bénéficier de réduction d'impôts ;
Particuliers – Impôts sur le revenu : 66% du don dans la limite de 20% de l'impôt dû.
Professionnel – Impôts sur les sociétés : 60% du don dans la limite de 5 pour 1000 du CA HT.

***Virement**, IBAN : FR76 1010 7006 5700 4250 5658 211 – BIC : BREDFRPPXXX*
***Chèque**, à l'ordre de « Association de sauvetage du patrimoine havrais »*
***Envoi postal** : ASPH – 391 rue Aristide Briand – 76600 Le Havre*
***Envoi mail** : contact@asph-asso.fr*

COTISATION 2025 : ……
Don : ……
TOTAL : ……

☐ Carte bancaire
☐ Espèces
☐ Virement
☐ Chèque

Date : ……

Signature de l'adhérent/donateur :

Visa du trésorier :

En cas de don, j'accepte que mon nom et prénom figure sur le site de l'ASPH.

☐ OUI ☐ NON

Les informations nominatives que vous inscrivez sur la présente demande font l'objet d'un traitement informatisé. Un droit d'accès au fichier et de rectification est accordé en application des dispositions de l'article 27 de la loi n°78-17 du 06/01/1979