



Collectif Lyonnais pour l'Accès à la Scolarisation
et le Soutien aux Enfants des Squats

Bulletin d'adhésion et/ou de soutien

NOM Prénom

Adresse postale

.....

Adresse courriel

Pour l'année scolaire 201.../201... :

- **J'adhère** à C.L.A.S.S.E.S et je règle ma cotisation de : **10 euros**
 - **Je soutiens le transport d'un enfant pour un trimestre** : **30 euros**
 - **Je parraine le transport d'un enfant pour un an** : **90 euros**
- Pour un parrainage nominatif, Prénom Nom Date naissance :*

.....

- **Je soutiens C.L.A.S.S.E.S en faisant un don de** :euros

Total du don :euros

Réglé par : Chèque

Espèce

A le/...../.....

SIGNATURE

Un reçu fiscal ouvrant droit à réduction d'impôt sera délivré pour les dons supérieurs à 10 euros.