



BULLETIN D'ADHÉSION ET/OU DE DON 2021

CONTACT Marne, association à but non lucratif, fait partie du réseau national d'associations **CONTACT** qui a pour objectifs :

- d'aider les familles et amies à comprendre et à accepter l'orientation sexuelle et/ou l'identité de genre de leurs proches ;
- d'aider les personnes lesbiennes, gays, bi et trans à communiquer avec leurs parents et leur entourage en leur apportant la compréhension nécessaire pour s'accepter
- de lutter contre les discriminations et notamment celles dont peuvent être victimes les personnes lesbiennes, gays, bi et trans, ou considéré-e-s comme tel-le-s ;
- de prévenir du suicide et des conduites à risques liés aux LGBT-phobies.

Renseignements

Vous êtes :

- Parent de personne LGBT
- Personne LGBT (Lesbienne, Gay, Bi ou Trans)
- Autre :
- Ne souhaite pas répondre

Situation familiale :

- Célibataire
- Union libre / Pacs
- Marié-e
- Divorcé-e
- Veuf-ve

Nombre d'enfants :

Mineurs : Majeurs :

Adhérent-e :

Nom :
Prénom :
tél :
e-mail :
Adresse :
CP :

Conjoint-e (si adhésion de couple) :

Nom :
Prénom :
tél :
e-mail :
Ville :

Modalités d'adhésion et / ou de don

Vous souhaitez adhérer :

- au tarif individuel (30 €)
- au tarif étudiant, chômeur, retraité, bénéficiaire du RSA, AAH (20 €)
- au tarif couple (40 €)

Vous souhaitez effectuer un don à l'association d'un montant de : €

Vous souhaitez régler :

- en ligne sur www.asso-contact.org
- par virement
IBAN : FR19 2004 1010 0208 2731 0A02 311
BIC : PSSTFRPPCHA
- par chèque
à l'ordre de CONTACT Marne
- en espèce

Informations fiscalité

L'adhésion ou le don à l'association ouvrent droit à une réduction fiscale car ils remplissent les conditions générales prévues aux articles 200 et 238 bis du *Code général des impôts*. En tant que particulier, vous pouvez déduire 66 % de votre don dans la limite de 20 % de votre revenu imposable.

Vous voulez vous investir pour CONTACT ?

Je souhaite m'engager :

- en tant que bénévole dans l'activité suivante :
- de manière occasionnelle en fonction des besoins de l'association ; je suis notamment prêt-e à

et j'autorise l'association à me recontacter pour ce faire.

Vos informations et nos communications

- Je souhaite être tenu-e informé-e des activités de l'association.
- J'autorise CONTACT Marne à communiquer à l'Union Départementale des Associations Familiales (UDAF), dont l'association fait partie, vos informations suivantes (nom, prénom, adresse, situation familiale et nombre d'enfants) pour faire valoir les droits de vote de l'association.

Date :

Signature :

Lieu :

Contact s'engage à ne pas divulguer les renseignements vous concernant à d'autres organismes ou associations sans votre accord et vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant que vous pouvez exercer par mail ou par courrier. Les informations recueillies sur ce bulletin sont traitées informatiquement par l'association dans le cadre de la gestion des adhérent-e-s et seront conservées pendant 2 ans.