Monsieur, Madame…………………………………………………………………………………………………………………..…

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………..…….

 Code postal : ……………………………..…. Ville : …………………………………………………………………..

 Téléphone : …………………………………………………………………………………………………………….……

 E Mail : …………………………………………………………………………………………………………………..……

adhère à l’Association **OCOVAS.**

Cotisation : …………………………………………........................................................................................…

Don ; ……………………………………………........................................................................................………..

L'Association OCAVAS est reconnue d'utilité publique par décret préfectoral du 13.11.1997.

Vous recevrez un reçu fiscal qui vous permettra de déduire de votre impôt 66% du montant de votre cotisation et don dans la limite de 20% de votre revenu imposable, au-delà, la réduction est de 50% de votre revenu imposable.

Pour les entreprises, les dispositions fiscales permettent de déduire la cotisation et le don du bénéfice brut dans la limite de 3,50 pour mille du chiffre d'affaires.

Vous recevrez régulièrement notre bulletin " A TOUT COEUR"

Si vous souhaitez participer à nos activités, vous pouvez nous contacter:

* sur le site internet: www.ocovas.com
* par mail: ocovas1@orange.fr
* par téléphone: 03 88 25 78 02 (répondeur, laisser un message)

.

Fait à :……………………………………..le ………………………....Signature………………………………………………….