

**@SSOCIATION DES DONNEURS DE SANG DE L'AGGLOMERATION MESSINE**

**ANNEE 2018 - COTISATIONS, MEMBRES BIENFAITEURS ( DONS PECUNIAIRES)**

Annexe à retourner à la présidente déléguée : Liliane HARTMANN – 4, Rue du Bac – 57950 MONTIGNY-lès-METZ, accompagnée de la somme correspondante de la ou des cotisation(s), du don pécuniaire, soit au siège social de l'association (4 rue du Coffe-Millet à 57000 METZ)

**IMPORTANT** : Prière de libeller le(s) chèque(s) au nom de :

**« ASSOCIATION DONNEURS DE SANG DE L'AGGLOMERATION MESSINE »**

Je soussigné(e) (NOM) : .....(Prénoms) : .....

demeurant à (Ville) : .....(Code Postal) : .....

Rue : ..... (Numéro) : .....

Téléphones (fixe, portable) : ..... Email : .....@.....

1) Acquitte ma cotisation : **2018: 10 €** - (2017 = 10 €, 2016 = 10 €) - *raier les années non concernées*  
Je verse la somme de (en lettres) .....€

2) A titre de Membre Bienfaiteur, j'effectue un don pécuniaire de (en lettres)..... € et souhaite recevoir, en retour, un reçu « **CERFA** » pour éventuelle déduction fiscale en fonction de la législation en vigueur. Joindre une enveloppe timbrée (tarif en cours) à votre adresse pour l'expédition du reçu **CERFA**.

3) Je souhaite être contacté(e) pour envisager mon entrée au sein du Comité de l'association.  
 OUI                       NON      (cocher une case)

Fait à : ....., le .....

Votre signature :

---

**« Donneurs de Sang de l'Agglomération Messine » – 65<sup>ème</sup> Assemblée Générale Statutaire  
vendredi 02 mars 2018 – Mairie de METZ – Place d'Armes- Blondel à METZ – 17h00**

En cas d'empêchement à assister à l'Assemblée Générale, papillon à retourner à la présidente déléguée : Liliane HARTMANN – 4 rue du Bac – 57950 MONTIGNY LES METZ, **avant le 10 février 2018 au plus tard.**

**AG 2018**

**P O U V O I R**

Je soussigné(e), Nom..... Prénom.....

membre de l'Association des Donneurs de Sang de l'Agglomération Messine, demeurant à :

Ville : .....Code Postal : .....

Rue .....n°.....

ne pourra assister à l'Assemblée Générale Statutaire de l'Association des Donneurs de Sang de l'Agglomération Messine, le vendredi 02 mars 2018 et donne pouvoir à Madame / Monsieur : ..... pour me représenter à cette Assemblée.

Fait à ..... le .....  
**(écrire manuellement : « Bon pour pouvoir »)**

Votre signature :