



Association "Le Cocon"

Centre social Le Planty
55 Rue du Planty 49300 CHOLET
Téléphone : 06 52 45 79 69
Mail : lecocon49@gmail.com
Site Internet : https://www.lecocon-asso.com

DEMANDE D'ADHESION

Saison 2022-2023

Adhérent

Nom		Prénom	
Adresse			
Code Postal		Ville	
Téléphone			
Courriel			
Facebook	<input type="checkbox"/> sur le groupe privé Le Cocon		

Personne à joindre en cas d'urgence (2 personnes par orde de priorité)

Nom		Prénom	
Adresse			
Code Postal		Ville	
Téléphone			

Nom		Prénom	
Adresse			
Code Postal		Ville	
Téléphone			

Autorisations

<input type="checkbox"/> Utilisation d'image	
<input type="checkbox"/> Facebook / Site internet	Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise l'association à utiliser mon image.
<input type="checkbox"/> Presse	
<input type="checkbox"/> Manifestations	

Avez-vous des talents, des attentes particulières ?

--

<input type="checkbox"/> Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de l'association.
« Lu et approuvé » et signature

Cotisations, participation et don

Nature	Choix	Montant														
Cotisation d'adhésion Elle donne droit à un reçu fiscal (1)	<table border="1"><tr><th>QF fiscal (2)</th><th>Montant</th></tr><tr><td>Je ne souhaite pas donner cette info.</td><td>60€ <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>< 16 000 (3)</td><td>20€ <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>≥ 16 000 (3)</td><td>60€ <input type="checkbox"/></td></tr></table>	QF fiscal (2)	Montant	Je ne souhaite pas donner cette info.	60€ <input type="checkbox"/>	< 16 000 (3)	20€ <input type="checkbox"/>	≥ 16 000 (3)	60€ <input type="checkbox"/>	(a) _____ €						
	QF fiscal (2)	Montant														
	Je ne souhaite pas donner cette info.	60€ <input type="checkbox"/>														
	< 16 000 (3)	20€ <input type="checkbox"/>														
≥ 16 000 (3)	60€ <input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/> Je souhaite recevoir un reçu fiscal																
Participation aux activités Coût des activités pour la saison (1er Septembre au 31 Août). Cette participation ne donne pas droit à un reçu fiscal.	<table border="1"><tr><th>Activité</th><th>Montant</th></tr><tr><td>Activité Physique Adapté (APA) (4)</td><td>100€ <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Tennis de Table Adapté (PING SANTE) (4)</td><td>80€ <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Estime de Soi</td><td>100€ <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Sophrologie</td><td>50€ <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Nutrition</td><td>75€ <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Bricolage</td><td>20€ <input type="checkbox"/></td></tr></table>	Activité	Montant	Activité Physique Adapté (APA) (4)	100€ <input type="checkbox"/>	Tennis de Table Adapté (PING SANTE) (4)	80€ <input type="checkbox"/>	Estime de Soi	100€ <input type="checkbox"/>	Sophrologie	50€ <input type="checkbox"/>	Nutrition	75€ <input type="checkbox"/>	Bricolage	20€ <input type="checkbox"/>	(b) _____ €
	Activité	Montant														
	Activité Physique Adapté (APA) (4)	100€ <input type="checkbox"/>														
	Tennis de Table Adapté (PING SANTE) (4)	80€ <input type="checkbox"/>														
	Estime de Soi	100€ <input type="checkbox"/>														
	Sophrologie	50€ <input type="checkbox"/>														
	Nutrition	75€ <input type="checkbox"/>														
Bricolage	20€ <input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/> Je fournis un certificat médical (4)																
<input type="checkbox"/> Je fournis une prescription médicale (4)																
Je souhaite également faire un don : Je soutiens Le Cocon en faisant un don, du montant de mon choix. Il donne droit à un reçu fiscal (1)	<input type="checkbox"/> Je souhaite recevoir un reçu fiscal	(c) _____ €														
Total (a) + (b) + (c)		_____ €														
Je règle par : <input type="checkbox"/> Chèque (5) n°..... <input type="checkbox"/> Coupon Sport <input type="checkbox"/> Espèces (6) <input type="checkbox"/> Chèque vacance																
Référence du règlement (à remplir par le trésorier) :																

(1) La cotisation ou un don à l'association "Le Cocon" donne droit à l'émission d'un reçu fiscal permettant de déduire 66% du montant versé si vous êtes assujetti à l'impôt sur le revenu (Code général des impôts, article 200). Les reçus fiscaux sont envoyés par courriel, à l'adresse du payeur sur demande. Ex: Pour une cotisation de 60€, 66% est restitué par les impôts = 39,60€, ainsi la cotisation revient au final à 20,40€.

(2) Le Quotient Familial fiscal se calcule à partir de l'avis d'imposition : QF = Revenu fiscal de référence / nombre de parts fiscales.

(3) Vous devez fournir votre dernier avis d'impôt ou de situation sur l'impôt sur les revenus.

(4) Le certificat médical autorise la pratique d'une activité physique et/ou sportive et la prescription médicale permet l'adaptation de la pratique. La durée de validité peut-être de 3 ans maximum. Penser à garder des photocopies.

(5) Une facilité de paiement en 3x sur 3 mois consécutifs peut être accordée uniquement avec dépôt des chèques lors de la demande d'adhésion sous réserve d'une demande motivée et d'acceptation de celle-ci par un membre de la direction.

(6) Le paiement en espèces est accepté uniquement lors du dépôt de la demande d'adhésion auprès d'un membre de la direction.

<input type="checkbox"/> Je certifie que les informations de ma demande d'adhésion sont exactes.
signature
fait à le / / 20.....

"Le Cocon" est une association loi 1901 déclarée à la sous-préfecture de Cholet sous le n° W49200 3451.