

# COTISATIONS 2022

NOM : ..... PRÉNOM : .....

Année de Naissance : .....

Adresse : .....

Courriel : ..... Téléphone : .....

Adhère

Renouvelle sa cotisation

Par virement IBAN : FR72 2004 1010 0300 4867 6R02 466

Par chèque bancaire  
À l'ordre de l'AMH

Votre cotisation est déductible des impôts, si vous souhaitez un reçu fiscal, cochez cette case

Possibilité de paiement en CB sur le site internet à la rubrique CONTACTS [www.amh63.com](http://www.amh63.com). Un reçu vous sera délivré automatiquement.

Barème des cotisations :  30€     54€     84€     124€

Quel que soit le montant choisi vous recevrez le journal. Dans le même foyer, si une 2<sup>ème</sup> personne souhaite adhérer la cotisation est de 20€.

NOM :

PRÉNOM :

Année de Naissance :

L'AMH est autorisée à recevoir des dons et des legs. À réception de votre don, nous vous ferons un reçu fiscal qui, joint à votre déclaration de revenus, vous permettra de déduire de vos impôts 66% de vos dons dans la limite annuelle de 20% de votre revenu imposable.

## **S'UNIR *pour vivre***

**Région Auvergne Rhône Alpes**

**Quadrimestre de l'Association des Malades et Handicapés**

Rédaction-Administration-AMH

**1 avenue Roger Maërte-63170 AUBIÈRE**

**Téléphone : 04-73-27-39-53 / Fax : 04-73-28-31-91**

**Email : [amh63@wanadoo.fr](mailto:amh63@wanadoo.fr)**

**Site internet : [www.amh63.com](http://www.amh63.com)**

CCP A.M.H. CLERMONT-FERRAND 486 76 R

**Directeur de la publication : Daniel ROULET**

**Impression : ICS Imprimerie Coopérative des Sucs – YSSINGEAUX (43)**

ISSN 2100-1499