Personne physique | **Bulletin de soutien**

Je, soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, souhaite devenir membre de l’Institut Thomas More et soutenir son action.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titre** |  | **Prénom** |
| **Nom** | | |
| **Adresse** | | |
| **Code postal** |  | **Ville** |
| **Téléphone** |  |  |
| **E-mail** |  | |
| **Activité professionnelle** | | |
| **Centres d’intérêt** |  | |

J’adhère à l’Institut Thomas More asbl et lui apporte un soutien d’un montant de :

□ **50 €** (membre associé) □ **120 €** (membre de soutien)

□ **300 €** (membre bienfaiteur) □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **€** (autre montant)

□ Par **chèque bancaire** à l’ordre de l’Institut Thomas More

□ Par **virement bancaire** sur le compte de l’Institut Thomas More :

Banque Crédit Agricole | Code IBAN : FR76 1820 6002 9445 6606 3300 125

Votre cotisation ouvre droit à une réduction d’impôt égale à 66 % de son montant (le montant de la cotisation étant pris dans la limite de 20 % de votre revenu imposable). Pour plus d’information, contactez-nous

Date et signature

ITM France/2018