

ANNEE AGRICOLE : OCTOBRE 2014- SEPTEMBRE 2015

RENOUVELLEMENT carte N° ou nouvelle ADHESION.....

COTISATION ANNUELLE PERSONNELLE OBLIGATOIRE et BULLETIN TRIMESTRIEL : 45€

Notre association, loi 1901, étant reconnue d'utilité publique depuis le 29 juin 1894, 66% du montant de votre cotisation annuelle et de vos dons sont déductibles de votre impôt sur le revenu. Pour en bénéficier, vous devrez joindre à votre déclaration le reçu fiscal que nous vous adresserons en temps utile.

Mme, M. *: NOM (majuscules) :		Prénom	
Adresse Complète :			
Téléphone.		Portable :	
Adresse courriel : ✍️			
Mme, M. *: NOM (majuscules) :		Prénom :	
Téléphone :		Portable :	
Adresse courriel : ✍️			
ACTIVITES PROPOSEES			XX
Jardinage	Forfait année agricole	Par adhérent ou couple :..... 90 € <u>inscrire 90 € ou « Dispensé »</u> <u>dans la colonne</u>	
	La séance, (à régler sur place)	par adhérent : 6 € <u>inscrire « S » dans la colonne</u>	
Visite de Jardin	La séance, (à régler sur place)	par adhérent : 2 € ou plus selon site <u>si seulement visites, inscrire</u> <u>« V » dans la colonne</u>	
Atelier Floral	La séance, (à régler sur place)	Par adhérent : 9,50€ <u>inscrire « F » dans la colonne</u>	
Botanique		<u>inscrire « B » dans la colonne</u>	
	Forfait trimestriel (à régler sur place)	Par adhérent : 30 € ou par couple : 45	XX
	Dimanche ou journée (à régler sur place)	par adhérent 15 € ou par couple : 20 €	XX
	Mardi ou après-midi (à régler sur place)	par adhérent : 10 € ou par couple : 15 €	XX
DON :€
TOTAL : ✍️€

* (rayer la mention inutile)

✍️ **Le, je règle la somme de**
par chèque, à l'ordre de la SCAH

SIGNATURE ✍️



	<p>SOCIETE CENTRALE D'AGRICULTURE, D'HORTICULTURE ET D'ACCLIMATATION DE NICE ET DES ALPES MARITIMES 113, PROMENADE DES ANGLAIS 06200 NICE Tél : 04 93 86 58 44 COURRIEL : scanice1@gmail.com http://www.scah-nice.fr/ http://www.scanicehistorique.free.fr/</p>	<p>Cachet de la société</p>
--	---	-----------------------------

ATTESTATION PROVISOIRE D'ADHESION 2014/2015

<p>NOM : PRENOM :</p>	<p>Forfait JARDINAGE OUI / NON ou Dispensé*</p>
<p>NOM : PRENOM :</p>	<p>OUI / NON ou Dispensé*</p>