

Bulletin d'adhésion

RENSEIGNEMENTS VOUS CONCERNANT

M : ☐ Mme : ☐

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Actif : ☐ Retraité : ☐ Agent RTM : ☐

LA PERSONNE QUI VOUS ACCOMPAGNE (tarif couple)

M : ☐ Mme : ☐

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Téléphone : _____

Email : _____

VOTRE COTISATION

Cotisations	Actif	Sympathisant
Personne seule	☐ 40 €	☐ 30 €
Couple	☐ 50 €	☐ 40 €
De 18 à 20 ans	☐ 15 €	
De 15 à 17 ans	☐ Dispensé	

Ces cotisations donne droit à une réduction sur l'impôt sur le revenu (art. 200 et 238 bis du Code Général des Impôts).

Les demandes d'adhésion sont soumises au Conseil d'Administration et ne sont possible qu'à partir de l'âge de 15 ans.

L'adhésion couvre l'année civile. Détail pour le règlement au dos du document.

Date : _____

Signature :



LES AMIS DU RAIL ET DES TRANSPORTS DE MARSEILLE

Paielement de votre cotisation

- ☐ Chèque à libeller à l'ordre de **ARTM**
accompagné de ce formulaire et à adresser à :
ARTM
3 rue de Bir-Hakeim
13001 Marseille

- ☐ **Adhérez en ligne par CB**
Formulaire en ligne sur
helloasso.com/associations/les-amis-du-rail-et-des-transports-de-marseille-artm

- ☐ **Par virement bancaire :**
FR53 2004 1010 0806 2193 0A02 961
Formulaire à expedier par courrier
ou email : **contact@artm.asso.fr**

Merci pour votre soutien