



ADHÉSION 2025



L'association Le Jardin de Cocagne Angevin a pour objet de permettre à des personnes en grande difficulté d'insertion sociale et professionnelle, **de se (re)mettre en mouvement et de sortir de la précarité en accédant à un travail.**

En adhérant à l'association, vous soutenez nos projets et partagez les valeurs du Jardin.

Cela vous permet de participer aux prises de décision de l'association, et notamment d'exprimer votre droit de vote lors de l'Assemblée Générale.

Nom : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone :
Email :

J'adhère au Jardin de Cocagne Angevin et je verse une cotisation de :

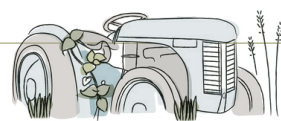
- 2 € solidaire (demandeurs d'emploi, étudiants)
- 16 €
- 24 € soutien



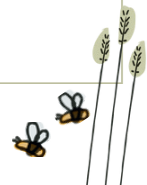
Payé par : Chèque Virement bancaire
Banque : Iban : FR76 1444 5004 0008 0032 1072 626
N° du chèque : BIC : CEPAFRPP444

Je libelle mon chèque à l'ordre du Jardin de Cocagne Angevin et je l'envoie au Jardin de Cocagne Angevin La Bouvarderie, 49124 Saint-Barthélemy-d'Anjou avec ce document signé. Pour les paiements par virement bancaire, merci de préciser "Adhésion" dans l'intitulé de votre virement.

Le _____ Signature



Formulaire à renvoyer par voie postale ou e-mail contactcocagne@jdca49.org - 02 41 93 19 19



FORMULAIRE DE DON

Nous sommes habilités à recevoir des dons et vous pouvez bénéficier d'une réduction d'impôts s'élevant à 66% des sommes versées, dans la limite de 20% du revenu imposable. **A titre d'exemple un don de 50€ ne vous coutera au final que 17€.** A réception de votre don nous vous transmettrons un reçu fiscal.

Je fais un don de :

- 30€
- 50€
- 100€
- 200€
- autre :

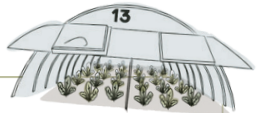
Payé par : Chèque Virement bancaire

Banque : Iban : FR76 1444 5004 0008 0032 1072 626
N° du chèque : BIC : CEPAFRPP444

Je libelle mon chèque à l'ordre du Jardin de Cocagne Angevin et je l'envoie au Jardin de Cocagne Angevin La Bouvarderie, 49124 Saint-Barthélemy-d'Anjou avec ce document signé. Pour les paiements en virement bancaire, merci de préciser "Don" dans l'intitulé de votre virement.

Nom : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone :
Email :

Le _____ Signature



Formulaire à renvoyer par voie postale ou e-mail contactcocagne@jdca49.org - 02 41 93 19 19

