



ASSOCIATION HÉLIOS

BULLETIN D'ADHÉSION et /ou ABONNEMENT

NOM _____ PRENOM _____

ADRESSE _____

TELEPHONE _____ PORTABLE _____

COURRIEL _____ @ _____

J'adhère et je soutiens l'association Hélios en donnant* :

10€ 30€ 50€ 100€ 200€ Autre montant _____

*Particulier : Vous pouvez déduire 66% du montant de votre don au titre de l'impôt sur le revenu (dans la limite de 20% du revenu imposable) Par exemple le coût réel d'un don de 100€ après déduction fiscale est de 34€.

L'adhésion s'étend jusqu'au **31 décembre 2024**

Je m'abonne, je choisis la formule :

Abonnement **découverte**, valable pour 5 spectacles* au choix (Tarif : 55 € - réduit² : 50 €)

Abonnement **fidélité** pour 10 spectacles* au choix (Tarif : 100€ - réduit² : 90€)

(2) Tarif réduit : -18 ans, étudiants, demandeurs d'emploi, groupe de 10 personnes et plus, adhérents.

* hormis les concerts-bal trad' & concerts Mas Musici

Je règle à l'ordre de l'association Hélios par :

Chèque Espèces Virement bancaire (demander IBAN)

Je souhaite également recevoir la newsletter mensuelle

Le ____ / ____ /2024 à _____

signature