**Formulaire d’inscription UUDP-Viroflay**

**Cotisations UUDP pour l’année 2025**

La cotisation annuelle est de **8 €**  pour les **sympathisants,**

 **12 €**  pour les **membres adhérents**

 à partir de **20 €**  pour les **membres bienfaiteurs**.

Elle peut être versée soit à votre correspondant de quartier soit au Président de l'Association, au 4 rue du Colonel Fabien à Viroflay.

L'UUDP-Viroflay est un organisme d'intérêt général au sens du code général des impôts. Les cotisations et dons sont déductibles des revenus déclarés. Une attestation fiscale sera remise pour tout versement **égal ou supérieur à 12 €.**

------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Bulletin d’adhésion** (1)  **ou de renouvellement** (1) **- Année 2025**

Nom..........................Prénom...................courriel................................................

Adresse.................................................................................................................

*soutient l'action de l'UUDP et verse sa cotisation de.............. €, le .............................2025*

à l’ordre de « l’UUDP-Viroflay » par chèque bancaire(1), chèque postal(1), en espèces(1).

(1): rayer les mentions inutiles