



Le Ligourès - BAL 47  
Place Romée de Villeneuve  
13090 Aix en Provence  
Association 1901 - n° RNA : W131005626  
Association de Sauvegarde des Animaux Maltraités

**f** Les Amis de Sam

**Instagram** lesamisdesamofficiel

**✉** contact@lesamisdesam.org

**📞** 06 10 28 78 86

**🌐** lesamisdesam.org

## BULLETIN D'ADHESION ou DON année 2026

Je soussigné(e) Mr ou Mme (Nom, Prénom) : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél fixe : ..... Tél portable : ..... Mail : .....

- Désire adhérer à l'Association Les Amis de Sam pour l'année 2026 et la soutenir dans ses actions auprès des animaux -

### ADHÉSION OU DON POUR LA PÉRIODE DU 1ER JANVIER AU 31 DÉCEMBRE 2026

- Adhésion simple : 25€  
 Adhésion bienfaiteur : 25€ + Don de ..... € = ..... €  
 Don simple sans adhésion : ..... €

#### Moyen de paiement :

- Virement bancaire : Le ..... / ..... / .....  
 Espèces : Le ..... / ..... / .....  
 Chèque à l'ordre de « Les Amis de Sam » : Banque : ..... N° chèque : ..... date : .....

Pour chaque adhésion ou don vous pouvez bénéficier d'une déduction fiscale de 66 % pour les particuliers et de 60 % pour les entreprises.  
(Ex : un don de 10 € ne vous coûte en réalité que 3,40 € - un don de 50 € ne vous coûte que 17 € - un don de 100 € ne vous coûte que 34 €)

Demande de Reçu fiscal :  Oui  Non

Les reçus fiscaux sont adressés vers mars/avril de l'année suivante

Pour toutes demandes concernant les reçus fiscaux : lesamisdesam13.dons@gmail.com

#### Nos coordonnées bancaires :

	BANQUE	GUICHET	N° COMPTE	CLÉ
RIB France	11306	10	48 137 890 910	11
IBAN	FR76 1130 6000 1048 1378 9091 011			
BIC	AGRIFRPP813			
INTITULÉ du COMPTE	ASSOC. LES AMIS DE SAM			
DOMICILIATION	CR ALPES PROVENCE - AIX ROTONDE			

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion.

Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en contactant l'association.

CADRE RÉSERVÉ au BUREAU de L'ASSOCIATION		
DATE de REMISE en BANQUE	/	/
NUMÉRO de REMISE de CHÈQUE	n° :	