emezelañ - adhésion 2024 / 2025

Ma daveennoù drampredin - Mes coordonnées

Anv-bihan - Prénom : .....
Anv-familh - Nom : : .....
Chomlec'h - Adresse : .....

Kod post - Code postal : I__I__I__I__I__I Kêr - Ville : .....

Nnn pgz - Tel : I_____I_____I_____I_____I_____I Postel - Courriel :.....

Lec'h (Kêr) ma kelennan (resisaat : skol-vamm, skol gentañ, skolaj, lise, skol-veur, all..) :
.....

Rouedad (Diwan, Publik, Katolik, All ..) :.....

Ma emezelañ - Mon adhésion

☐ **Emezelañ 1 : PAEAÑ a ran telloù war ar c'horvoder.** Leuniañ a rin an aotre tennañ reoliek dindan. **Paeañ a ran bep 5 € bep miz dre lamadenn vank emgefreek**, da lâret eo 60 € ar bloaz. **Ne gousto ho emezelañ souten nemet 20,4 € evit gwir, goude digresk an telloù**. Kaset e vo deoc'h ur guitañs kemedel (CERFA) e penn-kentañ ar bloaz evit gellout kaout un digresk eus 66% war delloù ar c'horvoder (mellad 200 eus kod hollek an tailhoù). Anavezet a laz-hollek eo Kelennomp !

Adhésion 1 : **je paye des impôts sur le revenu**. Je remplis l'autorisation par prélèvement régulier ci-dessous. **J'autorise le prélèvement de 5 € / mois sur mon compte bancaire**, soit 60 € par an. **Votre adhésion de soutien ne vous coûtera que 20,4 €.** Vous recevrez un reçu fiscal (CERFA) en début d'année vous permettant de déduire de votre impôts 66 % du montant (article 200 du Code Général des Impôts). Kelennomp ! est reconnu d'intérêt général.

☐ **Emezelañ 2 : NE baean KET telloù war ar c'horvoder. Paeañ a ran 20 € ur wech dre chekenn** da gas da sez Kelennomp ! (3 stared al Lezenn / 5600 GWENED). Ne resevin ket ur guitañs kemedel evit ma disklêriadur telloù.)

Adhésion 2 : **je NE paye PAS d' impôts sur le revenu. Je paie 20 € par chèque** à envoyer au siège de Kelennomp ! (3 rue de la Loi / 56000 VANNES) . Je ne recevrai pas de reçu fiscal pour ma déclaration d'impôts.

Graet e - Fait à .....

Deiziad - Date ...../...../.....

Sinadur -Signature

Aotre tennañ reoliek - Autorisation de prélèvement régulier

Anv ha chomlec'h an dleour - Nom et adresse du créancier : KELENNOMP ! 5 straed al lezenn -rue de la loi 56000 GWENED -VANNES

Niverenn riezel embanner N° national d'émetteur : XXXXXX

Aotreiñ a ran ar bank o terc'hel ma c'hont da dennañ diwar honnezh, **5 € dre miz , d'an 10 ar miz ,** ma 'z eus tu, urzhiet gant ar c'hredour us-anvet. Ma savfe tabut diwar-benn un dreuzvankadenn e c'hallin paouez gant an treuzvankañ dre ur goulenn eeun kaset kaset ganin d'ar bank o terc'hel ma c'hont. Renkañ a rin an tabut war-eeun gant ar c'hredour.

J'autorise l'établissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, le prélèvement de **5 € par mois, le 10 du mois,** ordonné par le créancier désigné ci-dessus. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai faire suspendre l'exécution par simple demande à l'établissement teneur de mon compte. Je règlerai le différend directement avec le créancier.

Deiziad - Date ...../...../.....

Sinadur - Signature

Anv ha chomlec'h an dleour - Nom et adresse du créancier
Anv - Nom : ..... Chomlec'h - Adresse : .....
Kod post - CP : ..... Kêr - Ville : ..... postel - Courriel : .....

Kont da lakaat war dle **(stagañ un DAB)** - Compte à débiter **(Joindre un RIB)**
IBAN: I__I__I__I__I I__I__I__I__I I__I__I__I__I I__I__I__I__I I__I__I__I__I I__I__I__I__I I__I__I__I
BIC: I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Anv ha chomlec'h ar bank o terc'hel ho kont - Nom et adresse de l'établissement teneur du compte
Anv - Nom : ..... Chomlec'h - Adresse : .....
Kod post - CP : ..... Kêr - Ville : .....