

### Bulletin d'adhésion pour l'année civile 2024

à retourner à Philippe CASTETS, Trésorier de l'APMBTP, Lycée CANTAU, 1 allée de Cantau, 64600 ANGLET.

Depuis 2019, les personnes morales (exemple Lycée, IUT, Entreprises, CFA ...) peuvent adhérer à l'APMBTP de manière forfaitaire quel que soit le nombre de membres. Les adhésions individuelle sont naturellement toujours possibles. L'APMBTP étant une association reconnue d'intérêt général, l'adhésion individuelle ouvre droit à une réduction d'impôt égale à 66% du total des versements dans la limite de 20% du revenu imposable de votre foyer (Portez case 7 UF de la déclaration 2042 RIC1 le montant des versements faits à des organismes situés en France).

#### Type d'adhésion

sans changement

Personne physique (au verso)	Personne morale (au recto)
<input type="checkbox"/> Étudiant ou enseignant stagiaire (gratuit)	<input type="checkbox"/> Association d'intérêt général (50€)
<input type="checkbox"/> Enseignant titulaire (30 €)	<input type="checkbox"/> <b>Établissement d'enseignement (150€)</b>
<input type="checkbox"/> Autre (30 €)	<input type="checkbox"/> Entreprise et autres associations (150 €)
<input type="checkbox"/> Membre bienfaiteur (100€ et plus)	<input type="checkbox"/> Membre bienfaiteur (300€ et plus)

#### Paiement

<input type="checkbox"/> par carte bancaire sur le site : <a href="http://ressources.apmbtp.org/">http://ressources.apmbtp.org/</a>				
<input type="checkbox"/> par chèque, établi à l'ordre de l'APMBTP				
<input type="checkbox"/> par bon de commande administratif				
<input type="checkbox"/> par virement bancaire				
IBAN (International Bank Account Number)			FR76 1470 7091 0131 3211 6032 250	
BIC (Bank Identification Code)			CCBPPFRPPMTZ	
Code Banque	Code Guichet	N° du compte	Clé RIB	Domiciliation/Paying Bank
14707	09101	31321160322	50	E-AGENCE METZ

#### Adhésion individuelle

#### Coordonnées personnelles

sans changement

Nom	
Prénom	
Rue	
Code postal	
Ville	
Adresse électronique	

#### Coordonnées professionnelles

sans changement

Fonction	
Établissement	
Rue	
Code postal	
Ville	
Adresse électronique	

**Adhésion collective via une personne morale (établissement)**

**Coordonnées de personne morale**

sans changement

Nom	
Domaine d'activité	
Nom et fonction du représentant légal	
Rue	
Code postal	
Ville	
Adresse électronique	
Téléphone	

**Membre correspondant de l'APMBTP**

sans changement

Nom	
Prénom	
Fonction	
Adresse électronique	
Téléphone	

**Membre**

sans changement

Nom	
Prénom	
Fonction	
Adresse électronique	
Téléphone	

**Membre**

sans changement

Nom	
Prénom	
Fonction	
Adresse électronique	
Téléphone	

**Membre**

sans changement

Nom	
Prénom	
Fonction	
Adresse électronique	
Téléphone	

*A reproduire autant de fois que nécessaire*