

A retourner avec votre règlement à : A.J.T.M, 14 rue de l'Atlas, 75019 PARIS

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE : _____ E-MAIL : _____ @ _____

• **SOUHAITE RESERVER POUR LES FETES DE TICHRI**

Adhérents : 120 € x _____ (nombre de places) = _____

Non adhérents : 180 € x _____ (nombre de places) = _____

Jeunes (13 à 18 ans) : 60 € x _____ (nombre de places) = _____

Enfants (7 à 13 ans) : 40 € x _____ (nombre de places) = _____

Total

(Si vous avez besoin d'un aménagement des conditions financières, contactez nous en toute confidentialité)

• **SOUHAITE ADHERER à l'A.J.T.M.** **oui** **non**

Montant de la cotisation :

- individuel : 190 €

- couple ou famille monoparentale : 290 €

- famille : 350 €

- membre bienfaiteur: _____ €

• **SOUHAITE FAIRE UN DON de _____ € pour aider l'A.J.T.M**

Je choisis de verser ma cotisation et/ou mon don

par chèque bancaire ci-joint (à l'ordre de l'AJTM)

en trois règlements sur 3 mois successifs

par prélèvement mensuel sur 10 mois (un imprimé vous sera adressé)

Fait à Paris, le _____

Signature _____

TALMUD TORAH

Je suis intéressé par le Talmud Torah pour mes enfants. A titre indicatif je vous donne les informations ci-dessous qui ne constituent ni un engagement, ni une inscription :

Nom	Prénom	date de naissance
Nom	Prénom	date de naissance

Notre Communauté ne vit que grâce à vos dons et cotisations. L'AJTM est habilitée à délivrer des reçus Cerfa (qui vous seront adressés en fin d'année fiscale) vous permettant de déduire 66 % des sommes versées de votre impôt sur le revenu.

Les difficultés financières ne doivent cependant pas être un obstacle à la prière : n'hésitez pas à nous contacter pour en parler en toute confidentialité afin qu'une solution soit trouvée.

