

Quai du Port-Rhu BP 243  
Tél. 06 95 06 88 06 29172  
DOUARNENEZ CEDEX



[optimiste29100@gmail.com](mailto:optimiste29100@gmail.com)

## Demande d'adhésion - Année 2023

Nom (ou organisme) : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
CP : ..... Ville : .....  
Tél. : ..... E-mail : .....

Souhaite adhérer à l'association *Optimiste 29 Handi-Cap-Ouest*

Cotisation annuelle : 20 €

Je fais un don de : ..... €

Par chèque Banque ..... N° .....

En numéraire : .....

N° de carte d'adhérent .....

Date : ..... 2021 Signature : .....

**Reçu dons aux œuvres  
Articles 200 et 238 bis du Code général des impôts**

### Bénéficiaire des versements

Nom ou dénomination : ASSOCIATION OPTIMISTE 29 HANDI-CAP-OUEST  
Adresse : Quai du Port-Rhu - BP 243  
CP : 29172 Ville : DOUARNENEZ CEDEX

Objet : Mettre à la disposition de personnes ou d'associations de personnes en situation de handicap, un navire leur permettant de faire des sorties en mer.

**Œuvre ou organisme à caractère philanthropique et humanitaire**

### Donateur

Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
CP : ..... Ville : .....

Le bénéficiaire reconnaît avoir reçu au titre des versements ouvrant droit à réduction d'impôt, la somme de :

Somme en toutes lettres : .....

Date du paiement : .....

Mode de versement :

- Chèque  Numéraire  
 Autres (notamment : abandon de revenus ou de produits)  
Frais engagés par les bénévoles dont ils ne demandent pas le remboursement

Date : ..... Signature : .....