



# Inscription « Club Vie Ordinaire »

**Retourner ce coupon dûment rempli à :**

La Chrysalide Arles et Son Arrondissement – Avenue Louis Vissac  
Route de Port St-Louis du Rhône - CS 70119 – 13631 ARLES Cédex

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Société : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

Adresse email : \_\_\_\_\_

Mécène : \_\_\_\_\_ €

**Papillon d'Or**

J'accepte que mon entreprise rejoigne le club « Vie Ordinaire » :

- Je soutiens l'action de l'association sur le handicap mental
- Je joins une participation de 1500 euros\* par chèque à l'ordre de l'association La Chrysalide Arles et son Arrondissement.

**Papillon d'Argent**

J'accepte que mon entreprise rejoigne le club « Vie Ordinaire » :

- Je soutiens l'action de l'association sur le handicap mental
- Je joins une participation de 1000 euros\* par chèque à l'ordre de l'association La Chrysalide Arles et son Arrondissement.

**Papillon de Bronze**

J'accepte que mon entreprise rejoigne le club « Vie Ordinaire » :

- Je soutiens l'action de l'association sur le handicap mental
- Je joins une participation de 500 euros\* par chèque à l'ordre de l'association La Chrysalide Arles et son Arrondissement.

**\*Donnant droit à une réduction d'impôt de 66 % selon la fiscalité en vigueur.**

Cachet et Signature :

- J'ai pris connaissance des Conditions Générales d'Adhésion au Club Vie Ordinaire et déclare les accepter sans réserve.
-