


Cotisation CLCV 2020

 <p>www.clcv.org</p>	CONSOMMATION LOGEMENT ➤ Abonnement à la revue «Cadre de Vie» ➤ Informations	ACCESSION-CONSTRUCTION ➤ Abonnement à la revue «Cadre de Vie»	COPROPRIETE ➤ Abonnement aux revues «Cadre de Vie» et «Copropriétaires» ➤ Ateliers de forma-	En plus de la cotisation, vous pouvez souscrire au Service « SOS Juridique » (conseils juridiques par téléphone dans tous les domaines du droit) + 18 € la 1ère année + 15 € pour un renouvellement	
	Cotisation étudiant ou bénéficiaire RSA, AAH ou minimum vieillesse	22 €	/		42 €
	Cotisation de base	33 €	33 €		53 €
	Cotisation de soutien (= cotisation de base + don)	<input type="checkbox"/> 50 € <input type="checkbox"/> 75 € <input type="checkbox"/> 100 € <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> 50 € <input type="checkbox"/> 75 € <input type="checkbox"/> 100 € <input type="checkbox"/> Autre		<input type="checkbox"/> 75 € <input type="checkbox"/> 100 € <input type="checkbox"/> 125 € <input type="checkbox"/> Autre

Pour les personnes soumises à l'impôt sur le revenu, **seule la partie don (= somme au-delà de la cotisation de base) ouvre droit à une déduction fiscale à hauteur de 66 %.**

ex. pour un versement de 50 € lors d'une permanence consommation, un reçu fiscal de 17 € (= 50 € - 33 €) pourra vous être délivré. Les impôts appliqueront 66% de déduction fiscale sur ces 17 €. (soit 11,22€)

**Bulletin à retourner complété, accompagné de votre chèque à l'ordre de la CLCV
CLCV Union Départementale de la Loire-Atlantique - 5, boulevard Vincent Gâche - 44200 NANTES**

Nom : Prénom :

Profession (facultatif) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel. fixe (facultatif) : Tel. portable (facultatif) :

Adresse mail :

J'accepte de recevoir par mail : la newsletter de la CLCV de Loire-Atlantique
 les articles du blog CLCV 44 la newsletter de la CLCV nationale

Si vous êtes : locataire ou propriétaire : Nom du bailleur social ou syndic :

En cas de don fait à l'association (= somme au-delà de la cotisation de base), je souhaite recevoir un reçu fiscal.

Je souhaite souscrire au **service « CLCV SOS Juridique »** (plateforme téléphonique d'assistance juridique du national)

Montant de ma cotisation : _____ €

La loi « Informatique et Libertés » du 6/01/1978 vous donne un droit d'accès et de rectification de l'information vous concernant. Vos coordonnées resteront à l'usage exclusif de la CLCV.

Date et signature :