

**La vie a besoin de la nuit !  
la nuit a besoin de nous**



**Pour la protection de l'environnement nocturne, de sa biodiversité et du ciel étoilé, j'adhère à l'ANPCEN, en tant que :**

*Coût réel après déduction fiscale :*

- |  |                                 |        |
|--|---------------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> Particulier : | 20€                             | 6,80€  |
| <input type="checkbox"/> Étudiant :    | 10€                             | 3,40€  |
| <input type="checkbox"/> Famille       | 30€ (2 pers. à la même adresse) | 10,20€ |
| <input type="checkbox"/> Association : | 35€                             |        |

*Précisez le nombre d'adhérents (obligatoire) : .....*

- Collectivités, organismes & entreprises: 100€**
- Membre donateur (illimité) .....€ déduction fiscale 66%**

*Vous pouvez régler votre adhésion **par chèque, par prélèvement automatique** (voir au dos) ou en ligne sur [www.anpcen.fr](http://www.anpcen.fr) et effectuer ainsi votre règlement **par carte bancaire**.*

**Je recevrai le bulletin de l'ANPCEN 4 fois par an :**

- Par voie électronique
- Par voie postale

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Tél : ...../.....

Courriel : .....

**Je fais un don à l'association pour qu'elle continue ses actions .....€ déduction fiscale 66%**

**Montant total du chèque adhésion/don : ..... €**

*Les chèques sont à libeller à l'ordre de l'ANPCEN*

**Année de première adhésion :**

**Date d'adhésion / réadhésion : ...../...../20.....**

**Bulletin à renvoyer avec votre règlement à  
ANPCEN / SAF  
3, rue Beethoven – 75016 PARIS**



*L'ANPCEN est reconnue d'intérêt général. Cela vous permet de déduire 66% du montant de votre don ou adhésion du montant de vos impôts (dans la limite de 20% des revenus imposables).*

## AUTORISATION DE PRELEVEMENT

J'autorise l'Etablissement teneur de mon compte à prélever sur ce dernier, si sa situation le permet, tous les prélèvements ordonnés par le bénéficiaire désigné ci-dessous. En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à l'Etablissement teneur de mon compte. Je réglerai le différend directement avec le bénéficiaire.

Montant du prélèvement annuel : .....€

Particulier : 20 €  
Etudiant : 10 €  
Famille (une seule adresse pour 2 adhésions) : 30 €  
Association : 35 €  
Collectivités, organismes & entreprises : 100 €  
Donateur (illimité) .....€

NUMERO NATIONAL D'EMETTEUR

556860

Nom du bénéficiaire :

Association Nationale pour la Protection  
du Ciel et de l'Environnement Nocturnes

ANPCEN c/o SAF

3 rue Beethoven

75016 PARIS

contact@anpcen.fr

Etablissement teneur de mon compte à débiter :

Nom de mon agence bancaire ou CCP :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Je peux suspendre mon prélèvement sans aucun frais par simple lettre ou courriel à l'ANPCEN

Date et signature obligatoires :

Envoyez cette autorisation de prélèvement remplie accompagnée d'un RIB ou RIP à l'ANPCEN 3 rue Beethoven 75016 Paris

Mes coordonnées :

Nom, prénom : .....

Adresse : .....

Code postal ..... Ville.....

Courriel : .....@.....

Tél : .....

COMPTE A DEBITER

Code agence	Code guichet	N° du compte	Clé RIB

Aidez-nous à comprendre et à organiser nos actions...

Vous avez été convaincu de nous soutenir grâce à :

- Un correspondant local de l'ANPCEN :**  
M/Mme.....
- La presse**     **Internet**     **L'opération Villes et villages étoilés**
- Une exposition :** .....
- Une conférence :** .....
- Autres** .....
- Année de première adhésion :** .....

Seriez-vous prêts à nous aider ponctuellement, comment :

Courriel : .....