



## *Bulletin d'adhésion 2024*

*A retourner complété  
avec le règlement correspondant libellé au nom de*

**« les Amis de Villesavin »**

*Château de Villesavin  
41250 TOUR EN SOLOGNE*

*Nom - Prénom: .....*

.....

*Nom - Prénom2 ( si adhésion couple ).....*

.....

*Rue: .....*

.....

*Code postal- ville: .....*

*Tél portable:.....*

*mail:.....*

**Adhésion individuelle ..... 18 €**

**Adhésion couple ..... 30 €**

***En plus de de ma cotisation, je souhaite  
faire un don\*de .....***

**Soit un total de : .....**

\* Un reçu fiscal est délivré pour les dons de 50 € qui permettent une réduction d'impôts de 66 % du montant du don.

 @lesamisdevillesavin

[ww.lesamisdevillesavin.fr](http://ww.lesamisdevillesavin.fr)