



Chers Membres,

Suite à l'adoption des nouveaux Statuts de notre association et à l'approbation du tarif des cotisations pour 2024 par le Conseil d'Administration, nous vous informons des modifications suivantes :

Deux nouvelles formules de cotisations ont été ajoutées « Couples et Enfant de Cotisant ».

Par conséquent voici les cotisations pour 2024 :

- Famille : Couple avec un ou des enfants mineurs. De 9 à 13 ans, ils ont la possibilité d'aller gratuitement aux cours de Talmud Torah.
- Couple : Couple, sans enfant mineur.
- Individuel majeur ou famille monoparentale : Adulte célibataire ou divorcé sans enfant ou avec un ou des enfants mineurs qui ne participe pas aux cours de Talmud Torah.
- Enfant de cotisant : Les enfants, majeurs et non imposables dont les parents sont cotisants, doivent chacun prendre une cotisation.

Les membres imposables recevront un CERFA afin de pouvoir déduire jusqu'à 75% du montant de leur cotisation de leur impôt sur le revenu.

Les membres non imposables devront fournir un justificatif de non-imposition.

Le processus de renouvellement est simple. Vous pouvez effectuer votre paiement :

- Par chèque à l'ordre de ULIF, remis ou adressé par courrier au 21 rue Martiny 13008 Marseille.
- Par virement bancaire avec les coordonnées suivantes :

Nom : ULIF MARSEILLE

IBAN : FR76 4255 9100 0008 0127 1935 219

BIC : CCOPFRPPXXX

- Par carte bancaire sur le site HELLOASSO, vous aurez la possibilité d'étaler le règlement sur 12 mois.

<https://www.helloasso.com/associations/ulif-marseille/adhesions/adhesion-annuelle-ulif-marseille-2024>

Ou par le QR code :



Si vous avez des questions ou si vous avez besoin d'assistance pour renouveler votre adhésion, n'hésitez pas à nous contacter par mail ou au 07 67 05 87 66.

FORMULAIRE DE RENOUVELEMENT

Le règlement de la cotisation annuelle doit être effectué **au plus tard le 31 janvier 2024**.
Ce formulaire doit être remis au secrétariat de l'association ou adressé par courrier ou par mail (secretaire@ulifmarseille.org)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

COTISANT PRINCIPAL :

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse :

Ville : _____ Code Postal _____

Mail : _____ Téléphone mobile : _____

POUR LES COTISATIONS FAMILIALE & COUPLE

CONJOINT :

Nom: _____ Prénom: _____

Mail : _____ Téléphone mobile : _____

ENFANT(S) MINEURS :

Prénom: _____ Année de naissance: _____

Prénom: _____ Année de naissance: _____

Prénom: _____ Année de naissance: _____

Veillez entourer le ou les formules de cotisations qui vous correspondent.

LES COTISATIONS 2024	Imposable	Non imposable
Famille	400 €	140 €
Couple	350 €	120 €
Individuel majeur et famille monoparentale	250 €	85
Enfant (majeur et non-imposable) de cotisant	50 €	

Nous avons réglé notre cotisation par : CHEQUE – VIREMENT – ESPECES - HELLOASSO
Veillez rayer les mentions inutiles

Pour un montant de : €, le / /

Nous avons fait un don complémentaire pour la réalisation des travaux de :€