

Club entreprises | Bulletin d'adhésion

Nom de la société : _____ Nom du (de la) dirigeant(e) : _____

Nom de la personne référente : _____ Fonction : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

E-mail : _____

Cocher la case correspondant à votre choix d'adhésion, puis indiquer le montant de votre cotisation.

CATÉGORIES DE MEMBRE	DON	MONTANT CHOISI
<input type="checkbox"/> Carré Or	à partir de 50 000 € (soit 20 000 € après réduction d'impôt) + Un événement exceptionnel et privilégié une fois par an, au sein de nos théâtres + Des avantages liés aux projets soutenus + L' accès au meilleur du Club entreprises de l'Arop	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> €
<input type="checkbox"/> Partenaire	à partir de 15 000 € (soit 6 000 € après réduction d'impôt)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> €
<input type="checkbox"/> Associé	à partir de 10 000 € (soit 4 000 € après réduction d'impôt)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> €
<input type="checkbox"/> Bienfaiteur	à partir de 5 000 € (soit 2 000 € après réduction d'impôt)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> €

Mention du nom de l'entreprise dans la liste de membres : oui non

Nom de l'entreprise à faire apparaître : _____

RÈGLEMENT

- par chèque bancaire ou postale
merci de libeller votre chèque de
 € à l'ordre de l'Arop.
- par virement bancaire
(IBAN : FR76 3000 3030 1000
0372 6579 660 - BIC : SOGEFRPP)
- par carte bancaire
(Visa / Mastercard / American Express) :
n° de carte :
 Expire : /
Cryptogramme : ()
(4 chiffres au recto pour les Amex)

La signature de ce bulletin vaut acceptation des conditions générales de vente (voir p.60 de la brochure)

Votre don ouvre droit à une réduction sur l'impôt sur les sociétés à hauteur de 60 % du montant du don, jusqu'à 2 millions d'euros de dons annuels. Au-delà, le taux de réduction est de 40 %.

Important « Les données nominatives recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'Association pour le Rayonnement de l'Opéra national de Paris à des fins de gestion et / ou de prospection. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez accéder à ces informations en vous adressant à Arop - 8 rue Scribe - Palais Garnier - 75009 Paris ou en contactant dpo@arop.operadeparis.fr. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour en savoir plus, consultez vos droits sur le site de la CNIL. »

L'AROP vous tiendra informé(e) de ses projets par voie postale ou par courriel. Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher cette case :

Date et signature