



**INSTITUT BOUDDHISTE TIBETAIN  
KADAM TCHEU LING**

Siège culturel et administratif  
30-36 rue La Mothe 33800 BORDEAUX  
Tél : 05 56 92 63 38/07 54 83 63 04  
Email : kadamtcheuling@yahoo.fr  
<http://www.kadamtcheulina.ora>



Bordeaux, le 9 janvier 2020  
GF/

Chers Amis dans le Dharma,

Comme d'habitude en cette période, nous envoyons le bulletin d'adhésion pour l'année qui vient de commencer ! Pour l'année 2020, nous innovons !

En effet, nous vous proposons de régler votre adhésion par le biais d'**HelloAsso**.

C'est un site de paiement sécurisé, fiable, dédié gratuitement aux associations afin de soulager, en outre, leurs charges administratives et dont le financement repose sur le don.

Pour cela, vous devez vous rendre sur le site :

<https://www.helloasso.com/associations/kadam-tcheu-ling-bordeaux/adhesions/adhesion-2020>

et suivre les modalités demandées. Lors de la validation de l'adhésion, HelloAsso propose une contribution pour leur fonctionnement. Cette contribution n'est pas obligatoire (vous pouvez mettre 0). Il faut savoir que l'IBT Kadam Tcheuling fera, en temps voulu, un don à HelloAsso pour les services rendus.

Vous avez également la possibilité de compléter le bulletin ci-joint, et nous le retourner, accompagné du règlement de votre cotisation.

Nous vous rappelons que chaque adhésion fait l'objet d'un **avoir fiscal d'un montant de 66 %** de la somme versée, et que le document vous sera transmis en Janvier prochain.

Nous vous rappelons également, que les cotisations sont la principale ressource de financement qui nous permettent de faire vivre notre Institut (venues de Maîtres, entretien des locaux, etc....),

Nous comptons sur votre diligence !

Amitiés dans le Dharma

Ghis FOURTET  
Pour le Bureau



INSTITUT BOUDDHISTE TIBETAIN  
KADAM TCHEU LING  
Siège culturel et administratif  
30-36 rue La Mothe 33800 BORDEAUX  
Tél : 05 56 92 63 38/07 54 83 63 04  
Email : kadamtcheuling@yahoo.fr  
<http://www.kadamtcheuling.org>



## BULLETIN D'ADHESION 2020

Mme  Mlle  Mr

NOM : ..... Prénom : .....

ADRESSE : .....

.....

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

E mail : .....

Tél : .....

Plein Tarif	Demi-Tarif
Adhésions prises de <u>Janvier à Mai</u> . (pour l'année civile entière)	Adhésions prises de <u>Juin à Décembre</u> .

### Montant de la cotisation **Plein Tarif**

66 euros par personne

86 euros pour un couple

20 euros pour - un demandeur d'emploi, un étudiant,  
- un membre d'un autre Centre du Vénérable Dagpo Rimpoché, un religieux.

Je verse la somme de ..... Euros 0 en espèces 0 en chèque

*Vous avez la possibilité d'établir 4 chèques maximum pour régler votre cotisation, merci de nous fournir l'ensemble des chèques lors de l'adhésion.*

**Je vous remercie de compléter ce document de façon la plus lisible possible**