Nom	
Prénom	
	(CURNAE) RAIAL
	Ville
Téléphone	Email
destinées à l'administration de l'association. Ell	r le traitement de votre cotisation et/ou de votre don. Elles font l'objet d'un traitement informatique, et sont es peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification selon les dispositions du règlement . Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez esravel.com
Je souh	aite adhérer ou cotiser
	reler mon adhésion en 2025 à l'association Les Journées Ravel, en tant que :
Membre actif – 40 €	☐ COUPLE - 70 €
Les adhérents de l'association bé	néficient d'un tarif réduit sur tous les événements du festival.
	—— ET/OU ————
Je so	uhaite faire un don
Je soutiens l'association Les Jour	nées Ravel par un don de :
<u> </u>	□ 200 € □ 500 € □ AUTRE MONTANT:
revenu, à hauteur de 66 % du do	t général Les Journées Ravel bénéficient d'une déduction d'impôt sur le n, et dans la limite de 20 % du revenu imposable. Les éventuels excédents inq années suivantes. Pour obtenir un reçu fiscal, n'hésitez pas à nous ct@lesjourneesravel.com
JE PAYE PAR CHÈQUE	
	aire complété, accompagné d'un chèque à l'ordre des Journées Ravel, rnées Ravel, 4 bis rue de la Grande Chaumière, 75 006 Paris
JE PAYE PAR VIREMENT	
	ONFIRMATION AVEC LES INFORMATIONS PERSONNELLES INDIQUÉES CI-DESSUS NEESRAVEL.COM ET DE PROCÉDER AU VIREMENT SUR CE COMPTE :
Les Journées Ravel — IBAN :	FR76 1820 6000 4465 0420 7078 022 — BIC : AGRIFRPP882
JE PAYE PAR CARTE BANCA	IRE
Merci de suivre les indication	NS DE CE LIEN : WWW.LESJOURNEESRAVEL.COM/NOUS-SOUTENIR