

Dossier d'inscription

**A retourner au siège de France Alzheimer
au 21 boulevard Montmartre, 75002 Paris**

Aucune inscription ou réservation ne pourra être effectuée par téléphone.

Ce dossier est à compléter par l'aidant, la famille et/ou l'intéressé. Nous vous demandons d'apporter un soin particulier à sa rédaction.

**■ Nom et prénom
de la personne malade :** _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Nom de la caisse de Retraite : _____

**■ Nom et prénom
de l'accompagnant :** _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse (si différente de la personne malade) : _____

■ Personne à contacter pour le suivi du dossier d'inscription :

Nom et prénom : _____

Téléphone : _____ Etes-vous sur liste rouge* ?

Portable : _____

E-mail : _____ @ _____

■ Personne à prévenir en cas d'accident (qui n'est pas l'accompagnant) :

Nom et prénom : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____ @ _____

* Si vous êtes sur liste rouge, nous certifions que votre numéro de téléphone ne sera utilisé que dans le cadre de votre participation au séjour de vacances.

■ **Choix du séjour** (par ordre de préférence) :

- Séjours :

- Dates :

Je joins à l'inscription un acompte de :

- 100€ à l'ordre de l'Association France Alzheimer
ou 50€ uniquement si ce séjour concerne un week-end

■ **Je suis adhérent à l'association France Alzheimer :**

oui non

■ N° adhérent à l'association France Alzheimer : _____

■ Adhésion effectuée au nom de : _____

■ ou date de chèque d'adhésion : _____

Si non, indiquer vos coordonnées ci-dessous et joindre à la demande un chèque de 34€ correspondant à la cotisation annuelle de l'association France Alzheimer (de janvier à décembre inclus), à l'ordre de l'association France Alzheimer.

■ Nom et prénom : _____

■ Adresse : _____

■ Code postal : _____ Ville : _____

■ Téléphone : _____

■ Portable : _____

■ E-mail : _____ @ _____

En application de la loi du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès de rectification et de suppression des informations vous concernant en vous adressant à notre association.

Si vous ne souhaitez pas que vos coordonnées soient transmises, merci de cocher cette case.

Le siège de l'Union se chargera de transmettre votre adhésion à l'association correspondant à votre secteur géographique.