

BULLETIN D'ADHESION 2025

à retourner à France Alzheimer de l'Ain – 20 rue Littré – 01000 BOURG EN BRESSE

En adhérent à France ALZHEIMER DE L'AIN, vous soutenez nos actions au service des malades et des familles, vous participez au choix de nos orientations, contribuez à une meilleure représentation des familles et des personnes malades auprès des pouvoirs publics, vous faites un geste important de solidarité et vous soutenez la recherche.

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

CP : VILLE :

TEL :

MAIL :

☐ J'adhère ou je renouvelle ma cotisation 2025..... **35,00 €**

☐ Je soutiens l'Association en faisant un don de..... **€**

Montant total..... **€**

Règlement par :

☐ Chèque à l'ordre de France Alzheimer 01

☐ Virement bancaire

☐ Carte bancaire

Nous vous adresserons un reçu fiscal (établi au nom de l'émetteur du chèque), vous permettant de bénéficier d'une réduction d'impôt de 66 %.

Date et signature :

Le traitement de ces informations est uniquement destiné à l'usage de l'Association France Alzheimer de l'Ain pour une orientation et un soutien optimal, ainsi que pour l'amélioration de notre communication envers les personnes touchées par la maladie d'Alzheimer ou maladie apparentée, et leurs aidants. En application de la RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations vous concernant. J'autorise **France Alzheimer de l'Ain** à :

- Intégrer les données me concernant dans sa base de données ☐ oui ☐ non
- Utiliser mon adresse mail pour m'adresser des informations sur ses activités ☐ oui ☐ non
- Utiliser tout moyen (tél, mail, courrier) pour me contacter ☐ oui ☐ non