

BULLETIN D'ADHESION

Renouvelable chaque année de date à date

Date

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Courriel :

Je règle ma cotisation annuelle 40 €

2^e cotisation (familiale) 10 €

Pour : NOM.....

Prénom.....

Facultatif

Je fais un don..... €

Soit un montant total de €

Règlement par chèque bancaire à l'ordre de France Alzheimer Calvados
ou virement bancaire :

IBAN : FR76 1027 8021 2700 0524 6110 146

BIC : CMCIFR2A

Un reçu fiscal vous sera adressé



Pourquoi adhérer à l'Association ?

- Soutien financier direct à France Alzheimer Calvados
- Accès et assurance pour toutes les activités
- Abonnement à la revue « Contact » de France Alzheimer
- Ouverture de droits aux séjours vacances
- Déduction fiscale de 66 % du montant de vos cotisations et dons

A noter que le nombre d'adhérents est une donnée importante aux yeux de nos partenaires financiers

Conformément à l'article 6.1 du Règlement UE n°016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des données des personnes (RGPD) et de la loi n°2018-493 du 20 juin 2019 relative à la protection des données personnelles, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, de suppression et d'opposition au traitement de données vous concernant en adressant un courrier à France Alzheimer Calvados, 17 Rue des Boutiques 14000 CAEN ou courriel : contact14@francealzheimer.org