

## BULLETIN D'ADHESION 2024

Je vous adresse ma demande d'adhésion en qualité de membre à France ALZHEIMER CHARENTE.

Adhésion (1 membre ) 35 €

Adhésion (famille) 50 €

Adhésion personne morale 50 €

Adhésion Etablissement Santé Séniors actif 150 €

Je joins un don complémentaire de ..... euros

Soit la somme totale de .....euros



Paiement par chèque bancaire établi à l'ordre de France ALZHEIMER CHARENTE ou espèces (contre reçu)

A retourner à

**FRANCE ALZHEIMER CHARENTE  
60 Route de Saint Jean d'Angely  
Bâtiment ADMR  
16710 SAINT YRIEX SUR CHARENTE**

*Ces informations personnelles sont nécessaires pour votre inscription et font l'objet d'un traitement informatique. Elles sont collectées et traitées conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.*

## BULLETIN D'ADHESION 2024

Je vous adresse ma demande d'adhésion en qualité de membre à France ALZHEIMER CHARENTE.

Adhésion (1 membre) 35 €

Adhésion ( famille) 50 €

Adhésion personne morale 50 €

Adhésion Etablissement Santé Séniors actif 150 €

Je joins un don complémentaire de ..... euros

Soit la somme totale de .....euros



Paiement par chèque bancaire établi à l'ordre de France ALZHEIMER CHARENTE ou espèces (contre reçu)

A retourner à

**FRANCE ALZHEIMER CHARENTE  
60 Route de Saint Jean d'Angely  
Bâtiment ADMR  
16710 SAINT YRIEX SUR CHARENTE**

*Ces informations personnelles sont nécessaires pour votre inscription et font l'objet d'un traitement informatique. Elles sont collectées et traitées conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés*

## BULLETIN D'ADHESION 2024

Je vous adresse ma demande d'adhésion en qualité de membre à France ALZHEIMER CHARENTE.

Adhésion (1 membre) 35 €

Adhésion ( famille) 50 €

Adhésion personne morale 50 €

Adhésion Etablissement Santé Séniors actif 150 €

Je joins un don complémentaire de ... euros

Soit la somme totale de .....euros



Paiement par chèque bancaire établi à l'ordre de France ALZHEIMER CHARENTE ou espèces (contre reçu)

A retourner à

**FRANCE ALZHEIMER CHARENTE  
60 Route de Saint Jean d'Angely  
Bâtiment ADMR  
16710 SAINT YRIEX SUR CHARENTE**

*Ces informations personnelles sont nécessaires pour votre inscription et font l'objet d'un traitement informatique. Elles sont collectées et traitées conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.*

Un reçu fiscal vous sera délivré correspondant au montant de votre cotisation et don.

### Adhésion Membre

NOM.....

Prénom.....

Adresse.....

.....

Téléphone.....

Email.....

Merci de cocher si vous souhaitez recevoir nos informations par courriel

### Membre Famille

NOM.....

Prénom.....

Adresse.....

.....

Souhaitez-vous recevoir le magazine de l'Union Nationale

Merci pour votre engagement à nos côtés

**Rejoignez l'équipe France Alzheimer Charente en DEVENANT BENEVOLE au sein de l'association départementale**



Un reçu fiscal vous sera délivré correspondant au montant de votre cotisation et don.

### Adhésion Membre

NOM.....

Prénom.....

Adresse.....

.....

Téléphone.....

Email.....

Merci de cocher si vous souhaitez recevoir nos informations par courriel

### Membre Famille

NOM.....

Prénom.....

Adresse.....

.....

Souhaitez-vous recevoir le magazine de l'Union Nationale

Merci pour votre engagement à nos côtés

**Rejoignez l'équipe France Alzheimer Charente en DEVENANT BENEVOLE au sein de l'association départementale**



Un reçu fiscal vous sera délivré correspondant au montant de votre cotisation et don.

### Adhésion Membre

NOM.....

Prénom.....

Adresse.....

.....

Téléphone.....

Email.....

Merci de cocher si vous souhaitez recevoir nos informations par courriel

### Membre Famille

NOM.....

Prénom.....

Adresse.....

.....

Souhaitez-vous recevoir le magazine de l'Union Nationale

Merci pour votre engagement à nos côtés

**Rejoignez l'équipe France Alzheimer Charente en DEVENANT BENEVOLE au sein de l'association départementale**

