

BULLETIN D'ADHESION 2020



NOM et Prénom (ou établissement)

Prénom de la personne malade (adhésion couple)

Adresse

CP VILLE

Tél ____ / ____ / ____ / ____ / ____ (Dom) ou ____ / ____ / ____ / ____ / ____ (Port)

E-mail

ADHESION

Je vous adresse mon adhésion en qualité de :

- Membre adhérent** cotisation **34€** (8€ reversés à l'UNFA*)
- Couple adhérent** cotisation **40€** (16€ reversés à l'UNFA*)
Pour ceux qui participent en couple à nos activités
- Membre bénévole** cotisation **15€** (8€ reversés à l'UNFA*)
Personne qui s'est engagée à donner de son temps à FA21
- Personne morale** cotisation **50€** (8€ reversés à l'UNFA*)
Adhésion d'une structure/association médico-sociale

DON

J'effectue un don pour :

- France Alzheimer Côte d'Or** :€
- La recherche** :€

Versement total :

ADHÉSION + **DON** =€

- En espèces**
- Par chèque à l'ordre de :**
« **France Alzheimer Côte d'Or** »

Bulletin à retourner à :
France Alzheimer Côte d'Or
60A, Avenue du 14 Juillet
21300 CHENOVE

*Union Nationale France Alzheimer

Un reçu fiscal permettant la déduction fiscale autorisée sera délivré en temps utile.

Merci de signer le formulaire de consentement au dos.

3 bonnes raisons de faire un don à France Alzheimer Côte d'Or :

Un don de 50€
finance 1 heure de
soutien psychologique et
réduit votre impôt
de 33€

JE DONNE

Un don de 100€
finance 2 séances d'Acti-
vité Physique Adaptée et
réduit votre impôt
de 66€

JE DONNE

Un don de 200€
finance 1 séance de
Bistrot Musical et
réduit votre impôt
de 132€

JE DONNE

Madame, Monsieur, Cher adhérent,

Merci pour cet engagement,

Votre adhésion est un encouragement à poursuivre nos actions d'aide aux familles touchées par la maladie d'Alzheimer.

La nécessité de lutter contre l'isolement des familles reste notre principal objectif : **« Ne restez pas seul »**

Nous vous remercions de votre confiance,

Christine JOTTRAS, Présidente

Et l'équipe de France Alzheimer Côte d'Or

Protection des données personnelles :

Les données personnelles vous concernant sont traitées dans le respect de la réglementation par l'Association France Alzheimer et de l'Union Nationale France Alzheimer. Ce traitement est nécessaire pour la transmission individuelle d'informations et de documents aux adhérents et donateurs conformément au code de la santé publique et des familles. Elles sont communiquées à titre confidentiel à l'UDAF. Les informations sont conservées le temps de votre adhésion. Vous disposez d'un droit de rétractation, de suspension, et d'opposition à vos informations en vous adressant à France Alzheimer Côte d'Or (francealzheimer21@gmail.com)

J'ai compris et j'accepte de communiquer mes coordonnées :

OUI

NON

Fait à Le

Signature :

