BULLETIN D'ADHESION 2024

NOM et Prénom (ou établissement)			
Prénom de la personne malade (adhésion couple)			
Adresse			
CPVILLE			
Tél //(Dom) ou //(Port)			
E-mail			
ADHESION Je vous adresse mon adhésion en qualité de : Membre adhérent 34€ Couple adhérent 40€ Pour ceux qui participent en couple à nos activités Membre bénévole 15€ Personne qui s'est engagée à donner de son temps à FA21 Personne morale 50€ Structure/association médico-sociale	Versement total : <u>ADHÉSION</u> + <u>DON</u> =€ ☐ En espèces ☐ Par chèque à l'ordre de : « France Alzheimer Côte d'Or »		
ET / OU			
DON J'effectue un don pour : ☐ France Alzheimer Côte d'Or : ☐ La recherche :	Bulletin à retourner à : France Alzheimer Côte d'Or 60A, Avenue du 14 Juillet 21300 CHENOVE		
Reversement 8€/adhérent à l'Union Nationale France Alzheimer			

Un recu 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'Activité Physique Adaptée et réduit votre impôt de 66€

JE DONNE JE DONNE

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

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 obiectif: « 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 :

Vos données sont traitées dans le respect de la réglementation de l'Union Nationale France Alzheimer. 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	i'accepte de	communiquer me	es coordonnées :
	J		

□ OUI	□ NON
ait à	Le
Signature :	

