



**BULLETIN  
D'ADHESION  
2023**

A retourner à :

**Association FRANCE ALZHEIMER 79**

74 Rue Alsace Lorraine – 79000 NIORT

Nom et Prénom .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

 ..... Portable .....

Courriel .....@.....

J'adhère ou je renouvelle **ma cotisation 2023** d'un montant de **30 euros**. 8 euros seront versés à L'Union Nationale de France Alzheimer et je recevrai la revue « Contact » :

Je fais un don complémentaire de : .....€

La personne atteinte de la maladie d'Alzheimer ou maladies apparentées est : mon / ma : (époux, frère, enfant....) .....

Pour les Personnes Morales souhaitant adhérer à notre association, ex. Association, Ehpad, SSIAD...le montant de l'adhésion **est de 60 euros**.

Je joins mon versement de .....€

Par chèque à l'ordre de France Alzheimer Deux-Sèvres

En espèces

En application de la RGPD vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations vous concernant, en vous adressant à notre Association.  
Les cotisations sont déductibles des impôts sur le revenu à hauteur de 66%. **Un reçu fiscal vous sera adressé.**

A retourner à :

[www.francealzheimer.org/deuxsevres/](http://www.francealzheimer.org/deuxsevres/)  
**UN MALADE, C'EST TOUTE UNE FAMILLE**  
**Association FRANCE ALZHEIMER 79**  
74 Rue Alsace Lorraine – 79000 NIORT



**BULLETIN  
D'ADHESION  
2023**

A retourner à :

**Association FRANCE ALZHEIMER 79**

74 Rue Alsace Lorraine – 79000 NIORT

Nom et Prénom .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

 ..... Portable .....

Courriel .....@.....

J'adhère ou je renouvelle **ma cotisation 2023** d'un montant de **30 euros**. 8 euros seront versés à L'Union Nationale de France Alzheimer et je recevrai la revue « Contact » :

Je fais un don complémentaire de : .....€

La personne atteinte de la maladie d'Alzheimer ou maladies apparentées est : mon / ma : (époux, frère, enfant....) .....

Pour les Personnes Morales souhaitant adhérer à notre association, ex. Association, Ehpad, SSIAD...le montant de l'adhésion **est de 60 euros**.

Je joins mon versement de .....€

Par chèque à l'ordre de France Alzheimer Deux-Sèvres

En En espèces

En application de la RGPD vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations vous concernant, en vous adressant à notre Association.  
Les cotisations sont déductibles des impôts sur le revenu à hauteur de 66%. **Un reçu fiscal vous sera adressé.**

A retourner à :

[www.francealzheimer.org/deuxsevres/](http://www.francealzheimer.org/deuxsevres/)  
**UN MALADE, C'EST TOUTE UNE FAMILLE**  
**QUI A BESOIN D'AIDE**