

BULLETIN ADHESION 2025

Membre de l'Union Nationale des Associations France Alzheimer et maladies apparentées, reconnue d'utilité publique

A retourner à : France Alzheimer Dordogne – 2 rue Emile Counord – 24100 BERGERAC

Tél : 05.53.27.30.34 - Mail : contact24@francealzheimer.org

Nom : Prénom :

Adresse :
.....

Téléphone fixe : Portable :

☐ Je suis aidant(e) de mon proche malade :

☐ Je suis touché (e) par la maladie

J'accepte de recevoir les informations ☐ par courrier **ou** ☐ par mail.....

☐ Dans le cadre de la promotion de ses actions, j'autorise FA 24 à utiliser mon image ou celle de la personne que je représente, sur tout support d'information.

La personne supplémentaire/Lien de parenté :

Nom : Prénom :

MERCI DE REMPLIR AU VERSO DE CETTE PAGE LES COORDONNEES SI ELLES SONT DIFFERENTES →

Ouvrant droit à une déduction fiscale de 66 %

☐ **35 €** cotisation individuelle annuelle, dont 8 € seront versés à l'Union Nationale des Associations France Alzheimer. Je recevrai la revue « Contact » et le Petit Journal de l'Association.

☐ **50 €** cotisation couple.....

Pour soutenir les actions de France Alzheimer je fais un don complémentaire de :

Total versement.....

Par chèque à l'ordre de : **France Alzheimer Dordogne** ou Par virement (N'hésitez à demander le RIB de l'Association)

Consentement

En vous inscrivant, vous acceptez que notre association départementale mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans le formulaire dans le but d'améliorer votre expérience et vos interactions avec nos services. En l'occurrence, vous autorisez l'association départementale à communiquer occasionnellement avec vous s'il juge opportun afin de vous informer des dernières actualités, des actions et des appels aux dons via vos coordonnées renseignées dans le formulaire. D'autre part vos données pourront être exploitées dans le cadre d'un intérêt légitime ou d'une obligation légale.

En application du RGPD vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations vous concernant en vous adressant à notre association : **contact24@francealzheimer.org**

Date : / /2025

Signature :

Lien de parenté :

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone fixe : Portable

J'accepte de recevoir les informations ☐ par courrier **ou** ☐ par mail

☐ Dans le cadre de la promotion de ses actions, j'autorise FA 24 à utiliser mon image ou celle de la personne que je représente, sur tout support d'information.