

## Bulletin d'adhésion : 2024

A retourner à l'association : *France Alzheimer Isère*

Nom : ..... Prénom .....  
Adresse : .....  
CP : ..... Commune : .....  
E-mail : ..... Tél. : .....

J'adhère ou je renouvelle ma cotisation **2024** d'un montant de :

32 € (particulier)       75 € (personne morale)  
(8 € seront versés à Union nationale des Associations France Alzheimer et je recevrai la revue « Contact »)

Je joins un don de .....€ pour France Alzheimer Isère

Je joins un don de .....€ pour la recherche

Je joins mon versement de : ..... €       Par chèque à l'ordre de : *France Alzheimer Isère*

Un reçu fiscal vous sera adressé (66% du montant réglé étant déductible des impôts)

### CONDITIONS D'UTILISATION DE VOS DONNEES PERSONNELLES

En vous inscrivant, vous acceptez que l'Association *France Alzheimer Isère* mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce formulaire. En l'occurrence, vous autorisez l'Association à communiquer occasionnellement avec vous si elle le juge opportun afin de vous informer des dernières actualités de notre association, ses actions et ses appels aux dons, via les coordonnées collectées dans le formulaire.  
Destination des données : Afin de protéger la confidentialité de vos données, l'Association *France Alzheimer Isère* ne transmettra pas, ne vendra pas, ne louera pas ou n'échangera pas vos données collectées avec des tiers (association ou entreprise) sauf à : Union nationale des Associations France Alzheimer ([www.francealzheimer.org](http://www.francealzheimer.org)) En application du Règlement Général de Protection des Données (RGPD 2018) sur la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations vous concernant en vous adressant au siège de l'association : [contact38@francealzheimer.org](mailto:contact38@francealzheimer.org)

Date :

Signature

Membre de l'union nationale des associations France Alzheimer et maladies apparentées reconnue d'utilité publique

