ADHESION

DON en CONFIANCE
comitecharte.org

☐ **Je règle ma cotisation**

1/ Cotisation familiale : chaque adhérent peut rajouter des membres de sa famille en inscrivant leurs noms et prénoms

- Adhérent référent.....36 €
- Adhérent familial.....8 €
- Adhérent familial.....8 €
- Adhérent familial.....8 €
- Adhérent familial.....8 €
- Adhérent familial.....8 €

2/ Institutionnels (Ehpad, Asso ...).....50 €

☐ **Je fais un don**.....€

3/ Montant total ..... €

Date.....
N° d'adhérent.....
Nom..... Prénom.....
Adresse .....
Code postal .....Ville.....
Téléphone .....
Email.....

Chèque à l'ordre de France Alzheimer Loire
A envoyer à France Alzheimer
70-72 rue du 11 Novembre, 42 100 Saint Etienne

Un reçu permettant la déduction fiscale vous sera délivré

FRANCE ALZHEIMER
& MALADIES APPARENTÉES
42 LOIRE