

BULLETIN D'ADHESION OU/ET DON 2026

(à renvoyer accompagné de votre règlement)

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Mail :

☐ En cochant cette case, je donne mon consentement sur l'utilisation de mes données personnelles par l'association France Alzheimer Manche. Ces informations sont à l'usage exclusif de l'association et leur utilisation et conservation sont conformes au règlement européen sur la protection des données (RGPD-CNIL).

En vous inscrivant, vous acceptez de recevoir la newsletter de l'association par mail.

Si renouvellement de cotisation N° adhérent :

J'adhère à FRANCE ALZHEIMER MANCHE :

☐ Je règle ma cotisation : 34 Euros

☐ Je règle une adhésion familiale : 42 Euros

moi-même et un membre de ma famille

Ses coordonnées :

Nom :

Prénom :

Adresse (si différente) :

CP : Ville :

Tél. : Mail :

☐ Je joins un don à l'association : Euros

Soit au total la somme de : Euros (*)

Régler par chèque bancaire ou postal à l'ordre de
Association France Alzheimer MANCHE 9, rue Daniel - 50200 COUTANCES

(*) Un reçu fiscal vous sera adressé début d'année prochaine.

BULLETIN D'ADHESION OU/ET DON 2026

(à renvoyer accompagné de votre règlement)

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Mail :

☐ En cochant cette case, je donne mon consentement sur l'utilisation de mes données personnelles par l'association France Alzheimer Manche. Ces informations sont à l'usage exclusif de l'association et leur utilisation et conservation sont conformes au règlement européen sur la protection des données (RGPD-CNIL).

En vous inscrivant, vous acceptez de recevoir la newsletter de l'association par mail.

Si renouvellement de cotisation N° adhérent :

J'adhère à FRANCE ALZHEIMER MANCHE :

☐ Je règle ma cotisation : 34 Euros

☐ Je règle une adhésion familiale : 42 Euros

moi-même et un membre de ma famille

Ses coordonnées :

Nom :

Prénom :

Adresse (si différente) :

CP : Ville :

Tél. : Mail :

☐ Je joins un don à l'association : Euros

Soit au total la somme de : Euros (*)

Régler par chèque bancaire ou postal à l'ordre de
Association France Alzheimer MANCHE 9, rue Daniel - 50200 COUTANCES

(*) Un reçu fiscal vous sera adressé début d'année prochaine.