

## BULLETIN D'ADHESION

A retourner à :

Association FRANCE ALZHEIMER 54  
12 Rue de Provence 54425 PULNOY

Nom et Prénom.....

Adresse.....

Code postal / Ville.....

Courriel : .....

Tel : .....

Je vous adresse :

Mon adhésion pour l'année 2018, de 30 Euros (pour les particuliers / 180 euros  
(entreprises, établissements...))

Un don

Je règle :

Par chèque à l'ordre de FRANCE ALZHEIMER 54

En espèces

En application de la loi du 6 janvier 1978, 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.