

## France Alzheimer Pas de Calais, c'est :

☛ Une équipe de bénévoles répartie sur tout le département qui assure :

Les cafés mémoires, journées conviviales et culturelles, week-end détente, formations des aidants, Halte Relais et Halte-répit et les permanences sur l'ensemble du département

☛ Des partenaires professionnels : psychologues, sophrologues, musicothérapeute, médiateur animal, animateurs médiation cognitive et gym cognitive, animateur musical qui mettent leurs compétences aux services des familles



Découvrez le planning de nos activités sur :

[www.francealzheimer.org/pasdecalais/](http://www.francealzheimer.org/pasdecalais/)

## Pour nous rejoindre :

- Siège à Hersin Coupigny  
Espace 2000 - Rue Basly à Hersin Coupigny  
Le Lundi, Mardi et Jeudi de 8h00 à 13h00  
Le Mercredi et Vendredi de 8h00 à 12h30

- 2 Lignes téléphoniques  
Ligne fixe : 03 61 09 87 93  
Ligne mobile : 07 77 84 63 11



- Mail : [contact62@francealzheimer.org](mailto:contact62@francealzheimer.org)

- Site internet : [www.francealzheimer.org/pasdecalais/](http://www.francealzheimer.org/pasdecalais/)



Suivez toute notre actualité sur notre page Facebook France Alzheimer Pas de Calais

Avec le soutien de :



**62** Pas-de-Calais  
Le Département

« Département Aidant Alzheimer »



**FRANCE  
ALZHEIMER**  
& MALADIES APPARENTÉES

62 PAS-DE-CALAIS

**Un malade et c'est toute une famille qui a  
besoin d'aide**

Alors ...

Mon association  
départementale Alzheimer...

J'adhère !!



Et vous ?

Je deviens adhérent !!

## Bulletin d'adhésion « Famille »

1<sup>er</sup> Adhérent : Nom :

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : |\_|\_|\_|\_| Ville : .....

Téléphone : .....

Email : .....

Souhaite devenir adhérent à France Alzheimer Pas de Calais et règle ce jour par chèque bancaire au nom de l'Association :

34€ personne seule

42€ pour un couple aidant/aidé



2<sup>ème</sup> Adhérent : Nom : .....

Prénom : .....

Je souhaite aider France Alzheimer Pas de Calais et je fais un don de .....€

Je reconnais avoir lu la politique de confidentialité et l'accepter\*

\* Lors de votre adhésion, nous collectons le nom, le prénom, l'adresse postale, l'adresse de messagerie et le numéro de téléphone. Ces renseignements sont utilisés pour la gestion interne de l'association, elles servent au suivi des dossiers. Elles ne font l'objet d'aucune communication vers l'extérieur de l'association. Conformément au RGPD, vous pouvez vous opposer au traitement des informations vous concernant, y accéder, les faire modifier ou rectifier, en adressant un mail à l'association : [contact62@francealzheimer.org](mailto:contact62@francealzheimer.org)

Droit à l'image  Oui  Non

Si oui, je soussigné(e).....autorise gracieusement l'association France Alzheimer Pas de Calais à disposer pleinement des photos ou autres images fixes me représentant. Ces images pourront être exploitées pour la communication sur différents supports : Réseaux sociaux, sites internet, journaux ..etc. (Article 9 du code civil).

Lu et approuvé, le \_\_/\_\_/\_\_

Signature :

## En adhérent à

### France Alzheimer Pas de Calais :

# 1

Vous permettez à l'Association de maintenir et de développer ses activités sur le territoire. Vous offrez aux personnes malades la possibilité de continuer à profiter de petits bonheurs de la vie et à son proche aidant de trouver quelques moments de répit.

# 2

Vous partagez les valeurs de l'association et son éthique. Vous participez aux Assemblées Générales et disposez d'un droit de vote.

# 3

Vous êtes informés chaque mois des activités de l'Association et pour certaines, vous pouvez y participer.

# 4

Vous recevez une carte d'adhérent, une « carte privilège » qui vous permet d'obtenir des remises importantes chez les commerçants partenaires, la brochure nationale « Contact » et notre journal semestriel « Paroles d'Aidants ».

# 5

Un reçu fiscal vous est délivré à réception de votre paiement ; il vous ouvre le droit à une réduction d'impôts selon le barème en vigueur.

## Bulletin d'adhésion « Institution »

Institution :

Adresse : .....

Code postal : |\_|\_|\_|\_| Ville : .....

Téléphone : .....

Email : .....

Siret : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Forme juridique : .....

Souhaite devenir adhérent à France Alzheimer Pas de Calais et règle ce jour par chèque bancaire au nom de l'Association :

34€ par institution

Je souhaite aider France Alzheimer Pas de Calais et je fais un don de .....€



Je reconnais avoir lu la politique de confidentialité et l'accepter\*

\* Lors de votre adhésion, nous collectons le nom, le prénom, l'adresse postale, l'adresse de messagerie et le numéro de téléphone. Ces renseignements sont utilisés pour la gestion interne de l'association, elles servent au suivi des dossiers. Elles ne font l'objet d'aucune communication vers l'extérieur de l'association. Conformément au RGPD, vous pouvez vous opposer au traitement des informations vous concernant, y accéder, les faire modifier ou rectifier, en adressant un mail à l'association : [contact62@francealzheimer.org](mailto:contact62@francealzheimer.org)

Droit à l'image  Oui  Non

Si oui, je soussigné(e).....autorise gracieusement l'association France Alzheimer Pas de Calais à disposer pleinement des photos ou autres images fixes me représentant. Ces images pourront être exploitées pour la communication sur différents supports : Réseaux sociaux, sites internet, journaux ..etc. (Article 9 du code civil).

Lu et approuvé, le \_\_/\_\_/\_\_

Signature et cachet :