

## **ASSOCIATION FRANCE ALZHEIMER SEINE-St-DENIS**

Membre de l'Union France Alzheimer – Association Reconnue d'Utilité Publique  
J.O. du 14 Mars 1991

**Présidente : Mme Denise LAUPRÊTRE**

91 Avenue de la Résistance – 93340 LE RAINCY

Tel/fax : 01 41 53 00 05    Mail : [francealzheimer93@gmail.com](mailto:francealzheimer93@gmail.com)

## **VOTRE ADHESION à FA93 pour l'année 2024**

**Chères familles,**

En 2023, nous sommes restés à l'écoute et nous sommes efforcés de vous transmettre nos informations et nos soutiens. Ce sont plus de 150 familles qui nous ont appelé. Les malades et leur famille continuent à faire face à des difficultés énormes pour toutes les questions administratives ou de santé. Nous avons reperdu avec le Covid beaucoup de ce que nous avons obtenu de haute lutte.

**Plus que jamais, nous avons besoin de votre adhésion pour nous permettre de continuer à agir et vous défendre, de peser auprès des différents organismes, décideurs et financeurs. Nous souhaitons aussi apporter des moments de détente aux malades et leur famille grâce à des activités ludiques, de relaxation ou des visites culturelles.**

**Nous savons aussi combien il est important que tous les membres d'une famille reçoivent les mêmes informations et conseils, pour la cohésion de tous, autour et pour son proche malade.**

**C'est pourquoi nous proposons une possibilité d'adhésion à votre association FA93 que vous trouverez au dos de cette lettre.**

**Celle-ci vous permet, si vous le souhaitez, de faire bénéficier un membre de votre famille d'une cotisation réduite.**

Nous espérons ainsi contribuer à une meilleure information et au soutien de tous, dans l'intérêt primordial de la personne touchée par la maladie.

Avec l'assurance de notre engagement dévoué à la cause des malades et des familles.

**L'Association France Alzheimer Seine-St-Denis**

En application de l'article 238 du Code Général des Impôts nous vous enverrons un reçu fiscal **avant votre déclaration de revenus de l'an prochain**, correspondant au montant de votre chèque. Déduction fiscale : 66% du montant versé, dans la limite de 20% du revenu imposable.

*Dans le cadre de notre politique de confidentialité, toutes les données personnelles vous concernant (nom-adresse-téléphone-mail) sont à l'usage exclusif de l'association FA93. Elles ne seront jamais ni données, ni échangées, ni vendues à qui que ce soit.*

**Seule votre adresse postale, si vous souhaitez recevoir le journal national CONTACT de l'Union France Alzheimer lui sera transmise (voir au verso de cette lettre).**

***Vous pouvez à tout moment demander la suppression de vos données personnelles en téléphonant au 01 41 53 00 05 ou par mail à [francealzheimer93@gmail.com](mailto:francealzheimer93@gmail.com)***

***Pour en savoir plus, rendez-vous sur notre site [www.francealzheimer.org/seinesaintdenis](http://www.francealzheimer.org/seinesaintdenis)***

## Adhésion FA93 pour l'année 2024

Mme Mr.....

Adresse.....

Tel..... Mail.....

Précisez, s'il vous plaît, qui est la personne malade pour vous :

**Adhère** -  **renouvelle** son adhésion à l'Association France Alzheimer Seine St Denis

**Cotisation pour l'année 35 €** (dont 8 € reversés à l'Union France Alzheimer)

**Ou Cotisation de soutien 46 €** (dont 8 € reversés à l'Union France Alzheimer)

**OU Cotisation réduite..... 12 €** (pour les personnes en difficultés financières - 8 € reversés) **chèque**

à l'ordre de France Alzheimer Seine St Denis Adressé 91 Av. de la Résistance 93340 LE RAINCY

Ou par **virement bancaire** : IBAN FR76 3000 4009 0800 0100 2774 180

Ou par **Hello Asso** France Alzheimer 93

Je désire recevoir le trimestriel national « CONTACT » OUI NON

*Si oui, votre seule adresse postale sera transmise au siège de l'Union France Alzheimer*

Je désire recevoir le trimestriel de FA93 « ENSEMBLE avec les familles » OUI NON

J'autorise l'association FA93 à m'adresser ses informations par mail OUI NON

**Rayer la mention inutile**

**À noter : FA93 s'engage à ne transmettre votre adresse mail à aucun organisme**

### Adhésion supplémentaire à FA93 pour un autre membre de la famille

Mme Mr.....

Adresse.....

Tel..... Mail.....

Précisez, s'il vous plaît, qui est la personne malade pour vous :

**Cotisation ..... 10 €** (dont 8 € reversés à l'Union France Alzheimer)

Je désire recevoir le trimestriel national « CONTACT » OUI NON

Je désire recevoir le trimestriel de FA93 « ENSEMBLE avec les familles » OUI NON

J'autorise l'association FA93 à m'adresser ses informations par mail OUI NON

**Rayer la mention inutile**

### Récapitulatif des adhésions

1<sup>ère</sup> Cotisation ..... 35 **ou** 46 €

2<sup>ème</sup> Cotisation ..... 10 €

**Don de soutien.....€**

**TOTAL.....€**

Chèque à l'ordre de France Alzheimer Seine Saint Denis

Adressé **91 avenue de la Résistance - 93340 LE RAINCY**

Ou par **virement bancaire** : IBAN FR76 3000 4009 0800 0100 2774 180

Membre de l'Union Nationale FA

Agréée par le Comité de la Charte du Don en Confiance

