

FORMULAIRE D'ADHESION et/ou DE DON

- L'adhésion ou le don sont deux choses distinctes. On peut soit adhérer à l'association, soit effectuer un don, ou faire les deux.

Montant de l'adhésion annuelle 20 € 1ere adhésion ou renouvellement

Pour les adhérent(e)s sans internet une documentation papier INFO-PACK leur sera envoyée

Montant du don pour :

La recherche € Service aux membres..... €

- Réductions fiscales : 66% de votre adhésion et/ou de votre don sont déductibles de vos impôts dans la limite de 20% de votre revenu imposable ; un reçu fiscal vous sera transmis.

Merci de bien vouloir imprimer et renseigner ce formulaire, et l'envoyer à la trésorière de l'association à :

Mme Michelle Airaud
Trésorière de Waldenström France
35 bis Rue du Port Fidèle 85800 Saint-Gilles Croix de Vie

- Accompagné d'un chèque libellé à l'ordre de Waldenström France ou
 Par virement au compte bancaire de Waldenström France à la Banque Postale
 IBAN : FR33 2004 1010 0821 3342 5E02 949

	M. <input type="checkbox"/> M ^{me} <input type="checkbox"/>
Nom et Prénom	
Adresse	
Ville et Code Postal	
Pays	
Téléphone fixe / Téléphone mobile	/
Adresse email	
Êtes-vous	<input type="checkbox"/> un(e) patient(e) <input type="checkbox"/> un(e) parent(e) ou un(e) proche <input type="checkbox"/> un(e) soignant(e) ou accompagnant(e) <input type="checkbox"/> autre

Le ou la malade accepte-t-il (elle), après en avoir été informé(e), que ses coordonnées soient communiquées à d'autres malades de sa région qui souhaiteraient avoir un contact ?

Oui **Non**

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique. En application de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétaire de l'association ou à défaut à son président (voir sur le site de l'association Waldenström France).

Un grand merci...