

Association Française des Malades du Myélome Multiple

Soyez moins seul face à la maladie. Adhérez !

Merci de compléter ce formulaire dans la mesure où la configuration de votre ordinateur le permet, puis de l'imprimer et de compléter à la main si besoin.

Datez, signez et envoyez ensuite le formulaire imprimé et votre chèque, à l'adresse suivante :

Luce La Gravière - AF3M
12 rue Gabriel Péri
92250 LA GARENNE COLOMBES

La cotisation est de 20 euros pour une année civile. En cas d'adhésion après le 31 août de l'année en cours, la cotisation est valable également pour toute l'année suivante. Elle donne droit, suivant la législation en vigueur, à une déduction fiscale.

Les chèques doivent être libellés à l'ordre de **AF3M**.

Vous recevrez ensuite par courrier le reçu fiscal.

Madame Mademoiselle Monsieur

Nom* :

Prénom* :

Adresse* :

Code postal* : Ville* :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Courriel :

** informations indispensables*

L'adhérent s'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur tenus à sa disposition au siège de l'association.

Date

Signature

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, 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 à AF3M - 12 rue Gabriel Péri - 92250 LA GARENNE COLOMBES