

ADHÉRER ET SOUTENIR

Madame, Monsieur, Cher Adhérent,

Jamais le nombre de personnes concernées par la maladie n'a été aussi élevé.

Les familles ont plus que jamais besoin de notre soutien et notre présence associative est précieuse.

Votre cotisation annuelle est indispensable. Elle nous permet de continuer à soutenir de nombreuses familles dans les années à venir.

Les actions proposées par l'association sont **gratuites** pour tous les adhérents (sauf mentions autres).

L'adhésion couvre l'année civile (34€ adhérent simple - 40€ binôme/duo) et permet de :

- **participer à la gouvernance associative** et à l'Assemblée Générale
- recevoir la revue "**Contact**" et nos informations locales
- **participer gratuitement** aux actions (sauf mentions autres)
- contribuer à notre **influence**
- **soutenir financièrement** l'association

Nous vous remercions pour votre confiance,

Christine JOTTRAS, Présidente
Et l'équipe de France Alzheimer Côte d'Or

ADHÉRER ET FAIRE UN DON C'EST SOUTENIR...

750 familles accompagnées
100 bénévoles
10 Antennes en Côte-d'Or
6 psychologues
5 emplois fixes



3 BONNES RAISONS DE FAIRE UN DON À FRANCE ALZHEIMER CÔTE D'OR

Un don de 50€
finance 1 heure de
soutien psychologique
et réduit votre impôt
de 33€

Un don de 100€
finance 2 séances
d'Activité Physique
Adaptée et réduit votre
impôt de 66€

Un don de 200€
finance 1 séance de
Bistrot Musical et
réduit votre impôt
de 132€

Contactez-nous

Par téléphone (03 80 45 39 44), par mail (francealzheimer21@gmail.com)
par courrier (60A avenue du 14 juillet - 21300 Chenove)

Pour rester informé sur nos actions et événements, suivez-nous sur nos réseaux sociaux
Facebook (@France Alzheimer Côte-d'Or) Instagram (@francealzheimercotedor)
et sur notre site internet (<http://www.francealzheimer.org/cotedor>)

BULLETIN ADHÉSION-DON 2024

 **NOM et Prénom** (destinataire du reçu fiscal)
Adresse
CP **VILLE**
Tél/...../...../...../..... (Dom) et/ou/...../...../...../..... (Port)
E-mail

Coordonnées personne supplémentaire (adhésion duo/binôme)

 **NOM et Prénom**
Adresse
CP **VILLE**
Tél/...../...../...../..... (Dom) et/ou/...../...../...../..... (Port)
E-mail

ADHÉSION

JE BÉNÉFICIE DU SOUTIEN DE L'ASSOCIATION ET
JE PARTICIPE AUX ACTIONS :

- ☐ Seul(e) (34€)
☐ En duo/binôme (40€)

ET / OU

JE SOUTIENS L'ASSOCIATION

J'EFFECTUE UN DON POUR :

- ☐ France Alzheimer Côte d'Or€
☐ La Recherche€

VERSEMENT TOTAL

ADHÉSION + DON

=€

- ☐ Espèces
☐ Carte bancaire (au siège)
☐ Chèque à l'ordre de :
"France Alzheimer Côte d'Or"

Bulletin à retourner à :
France Alzheimer Côte d'Or

Les bulletins d'adhésion reçus jusqu'au 24/12/2024 inclus seront comptabilisés et permettront une déduction fiscale sur l'année en cours. Après cette date, votre versement sera comptabilisé sur 2025.

Protection des données personnelles :

Vos données sont traitées dans le respect de la réglementation de l'Union Nationale France Alzheimer. Les informations sont conservées le temps de votre adhésion. Vous disposez d'un droit de rétractation, de suspension, et d'opposition à vos informations en vous adressant à France Alzheimer Côte d'Or.

J'ai compris et j'accepte de communiquer mes coordonnées : ☐ OUI ☐ NON

Fait à Le / / 2024 Signature :