

A retourner à Association :

FRANCE ALZHEIMER CREUSE

37 Rue de Verdun
23110 EVAUX LES BAINS

Cotisation simple : une personne : **25 €**
Cotisation double : deux personnes proches : **40€**
Cotisation Institution : Professionnel : **58 €**

Nom : _____
Adresse : _____

Tél : _____
Mail : _____

Nom : _____
Adresse : _____

Tél : _____
Mail : _____

Je vous adresse :

- ☐ mon adhésion pour l'année 20....., de.....€
☐ un don de€

Je règle le.....

- ☐ par chèque à l'ordre de **France Alzheimer Creuse**
☐ en espèces

En application de la loi du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès,
de rectification et de suppression des Informations vous concernant,
en vous adressant à notre Association.

Les cotisations sont déductibles des impôts sur le revenu
à hauteur de 66%. Un reçu fiscal vous sera adressé.

Membre de l'union nationale des associations France Alzheimer
et maladies apparentées reconnue d'utilité publique



UN MALADE, C'EST TOUTE UNE FAMILLE QUI A BESOIN D'AIDE