



**CORSE
ALZHEIMER**
& MALADIES APPARENTÉES

« U VAGHJIMU »

ASSOCIATION CORSE ALZHEIMER
KM5 - IMMEUBLE BOUTTAUD
ROUTE DE MEZZAVIA 20090 AJACCIO
04.95.28.91.02 / 06.03.64.45.78
contact20@francealzheimer.org

PERMANENCE BASTIA
MAISON DES SERVICES PUBLICS
4 RUE FRANCOIS VITTORI 20600 BASTIA
06.76.38.94.89

Soutenez nos actions au service des malades et leurs familles,

Contribuez à une meilleure représentation de ces familles auprès
des pouvoirs publics,

Faites un geste important de **Solidarité**



- ❖ Vous recevrez le journal trimestriel Contact
- ❖ Vous pourrez bénéficier d'un soutien psychologique adapté
- ❖ Vous pourrez profiter des séjours vacances organisés par France Alzheimer et par Corse Alzheimer

Votre cotisation est valable du 1^{er} janvier au 31 décembre,
renouvelable chaque année à la date anniversaire.
Votre carte vous sera envoyée directement

Corse Alzheimer est adhérente de l'Union Nationale des associations France
Alzheimer agréée par Le Comité de la Charte du don en confiance



UN MALADE, C'EST TOUTE UNE FAMILLE QUI A BESOIN D'AIDE
UN MALATU GHJE TUTTU UNA FAMIGLIA CHI HA BISOGNU D'AIUTU



Bulletin d'adhésion 2024

Nom et Prénom

Adresse

.....Ville.

Téléphone

Mail.....

Adhésion

30€

Pour 1 an à Corse Alzheimer

Montant Total

€

Chèque à l'ordre de Corse Alzheimer
Espèces ou Carte Bancaire

Virement **SOGEFRPP**
IBAN FR76 3000 3002 5100 0372 6934 355

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 dons et cotisations sont déductibles des impôts sur le revenu
à la hauteur de 66% dans la limite de 20%
de votre revenu imposable
Un reçu fiscal vous sera adressé.

J'apporte mon soutien à Corse
Alzheimer par un **DON** €

Date :

MIEUX VOUS CONNAITRE POUR MIEUX VOUS AIDER

Avez-vous un proche atteint de la maladie d'Alzheimer ou apparentée ?

oui ☐ non ☐

Cette personne est mon/ma :

Son âge :

Elle vit : à domicile ☐ en institution ☐