

Tenons tête à la maladie d'Alzheimer !



Témoignages de familles

« Je suis diagnostiquée et j'ai besoin d'échanger avec d'autres malades ».

« J'apprécie beaucoup les groupes de parole. Cela me fait du bien d'être écouté et de rencontrer d'autres familles, même si mon épouse est en institution maintenant. Cela m'aide à me déculpabiliser ».

« La formation des aidants France Alzheimer m'a vraiment aidé à ajuster mon rôle et ma place d'aidant. Merci à vous ! »

« Je trouve toujours quelque chose pour moi dans la revue Contact de France Alzheimer, cela m'aide beaucoup à gérer ma mère ».

« Ma femme est contente d'aller à l'accueil de jour. Je peux me reposer pendant ce temps-là ou sortir. Si j'avais su, nous aurions commencé bien plus tôt ».

« Mon mari et moi avons vraiment profité du Séjour de Vacances Répit France Alzheimer. Je veux dire ma joie à d'autres et les encourager à y aller. Dites-le ! »

« Il est de plus en plus difficile de communiquer avec notre père, par contre, notre relation avec lui s'est beaucoup enrichie... »

« J'ai perdu ma femme mais j'ai encore besoin de l'association pour me soutenir ».

édition du 12/01/2025

Madame, Monsieur, Cher adhérent,

Merci pour cet engagement,

Votre adhésion est un encouragement à poursuivre nos actions d'aide aux familles touchées par la maladie d'Alzheimer. La nécessité de lutter contre l'isolement des familles reste notre principal objectif.

Nous vous remercions de votre confiance

Ne restez pas seul

Marie-Hélène Gavrel

Présidente France Alzheimer Vendée

Nous trouver à la Roche sur Yon

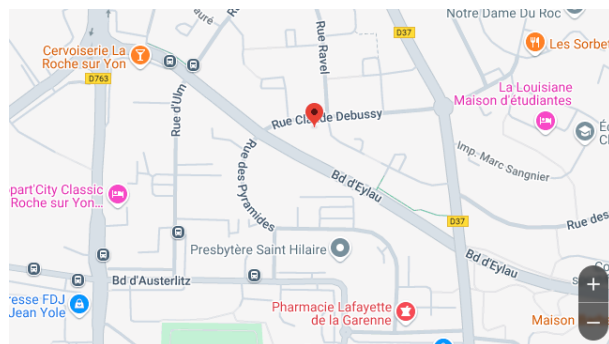
45 rue Claude DEBUSSY

85000 LA ROCHE SUR YON

Accueil

Lundi, Mardi, Jeudi, Vendredi

**9h00 - 12h00 , 14h00 - 17h00,
Mercredi 9h00 - 12h00**



**PROFESSIONNELS
& PARTENAIRES**

DONS & ADHÉSION

FRANCE ALZHEIMER VENDÉE

45 rue Claude Debussy
85000 LA ROCHE SUR YON

☎ 02 51 43 71 05

✉ contact85@francealzheimer.org

🌐 www.francealzheimer.org/vendee

📱 [@francealzheimervendee](https://www.facebook.com/francealzheimervendee)



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

Association loi 1901

Membre de l'Union Nationale France Alzheimer



BULLETIN D'ADHÉSION PROFESSIONNELS & PARTENAIRES



A retourner à :



FRANCE ALZHEIMER VENDÉE
45 rue Claude Debussy
85000 LA ROCHE SUR YON
☎ 02 51 43 71 05

Olivia Fryszowski 22/09/2018



RECUEIL DE CONSENTEMENT POUR L'UTILISATION DES DONNÉES PERSONNELLES

En vous inscrivant, vous acceptez que l'Association France Alzheimer Vendée mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce formulaire. Vous autorisez l'Association à communiquer avec vous afin de vous informer des dernières actualités de notre association, ses actions et ses appels aux dons, via les coordonnées collectées dans le formulaire, par courrier ou par messagerie. (rayez la mention non souhaitée)

Destination des données : Afin de protéger la confidentialité de vos données, l'Association France Alzheimer Vendée ne transmettra pas, ne vendra pas, ne louera pas ou n'échangera pas vos données collectées avec des tiers (association ou entreprise) sauf à : Union nationale des Associations France Alzheimer (www.francealzheimer.org).

En application du Règlement Général de Protection des Données (RGPD 2018) sur la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations vous concernant en vous adressant au siège de l'association :

Par courrier : France Alzheimer Vendée
45 rue Claude Debussy 85000 LA ROCHE SUR YON

Par messagerie : contact85@francealzheimer.org

Date et signature :

N° d'Adhérent (facultatif) : -----
Raison Sociale : -----
N° SIREN : -----
Représenté par Nom et Prénom : -----
Adresse : -----
Code postal : ----- Ville : -----
☎ : ----- @mail : -----

Je vous adresse : (l'adhésion est valable 1 an à partir de la date de règlement)

- ☐ Une adhésion pour l'année soit 50 € (**donne droit à 1 intervention**)* : ----- €
☐ Don supplémentaire de _____ € pour France Alzheimer Vendée : ----- €
☐ Don supplémentaire de _____ € pour la Recherche France Alzheimer : ----- €

*(Intervention supplémentaire : 25 €)

Réserver au service _____

Je règle la somme de : ----- €

☐ Par chèque à l'ordre de :
FRANCE ALZHEIMER VENDÉE

☐ En espèces

(Facture sur demande)

Date de saisie :
Nom du chèque :
Adresse :

Date : Banque :
N° du Chèque :

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