



Formulaire d'adhésion ou ré-adhésion

Titre (*) : Nom (*) : Prénom (*) :

Date de naissance (*) :

Adresse (*) :

Code Postal (*) :

Ville (*) :

Pays (*) :

Téléphone :

Téléphone portable :

Courriel :

Je souhaite adhérer/ ré-adhérer à l'association France Lyme en tant que (barrer les mentions inutiles) (*) :

- **Membre actif : 10 euros**
- Membre actif faible revenu (1) : 5 euros
- Membre actif exonéré (2) : adhésion gratuite

- **Membre bienfaiteur (3) : 30 euros**

Je déclare accepter les statuts et le règlement intérieur (4) de l'Association. Je joins ma cotisation annuelle en chèque d'un montant de euros à l'ordre de France Lyme.

Cette cotisation n'est pas soumise à réduction d'impôts ; seuls les dons donnent droit à un reçu fiscal.

Fait à le
Signature.

Cette demande d'adhésion dûment remplie est à renvoyer accompagnée du chèque, sauf exception (2), à l'adresse suivante :

**Association France Lyme
4 rue le Bouvier
92340 Bourg-la-Reine**

A réception de votre courrier et après validation par les membres du Bureau, nous vous enverrons votre carte de membre valable un an.

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'adhérent dispose d'un droit d'accès et de rectification des données le concernant auprès du Bureau de l'Association.

(*) : indique les champs à remplir obligatoirement. Tout dossier incomplet sera refusé.

(1) : personnes en Congé maladie (CM), Congé longue maladie (CLM), Affection longue durée (ALD), demandeurs d'emploi

(2) : personnes en invalidité, en fin de droits, Revenu de solidarité active (RSA), minima sociaux ou sans ressources

(3) : il est rappelé que les membres bienfaiteurs adhèrent à titre « solidaire » mais ne peuvent voter aux Assemblées Générales ; ils ne reçoivent pas non plus les comptes-rendus des réunions

(4) : en téléchargement libre sur le site de France Lyme

ASSOCIATION FRANCE LYME

4, rue le Bouvier, 92340 Bourg la Reine

courriel : contact@francelyme.fr • web : www.francelyme.fr