

BULLETIN D'ADHESION ET/OU DE DON

Merci de bien vouloir écrire lisiblement



Adhésion

Renouvellement

Mme / Mr Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Pays : _____ Date de naissance : ___/___/_____

Téléphone fixe: ___/___/___/___/___ portable : ___/___/___/___/___

Courriel : _____ @ _____

J'adhère / renouvelle à l'Association France Lyme en tant que :

- Membre actif : 10 euros
- Membre actif à faibles revenus (1) : 5 euros
- Membre actif exonéré (2) : gratuit

Je déclare accepter les statuts et le règlement intérieur de l'Association (3).
Je joins ma cotisation annuelle par chèque d'un montant de ___ euros à l'ordre de France Lyme. Cette cotisation n'est pas soumise à réduction d'impôt.

- J'accepte d'être contacté(e) par un responsable de l'association pour rencontrer d'autres membres actifs et participer à des actions associatives.
- Je n'ai pas internet ou d'imprimante; je souhaite recevoir ma carte de membre par voie postale.

Don numéraire

(Donnant droit à une réduction d'impôt de 66 %; le reçu fiscal vous sera envoyé par la poste)

Je fais **un don** par chèque à l'ordre de France Lyme :

- 20 euros (soit 6,80 euros après déduction fiscale)
- 30 euros (soit 10,20 euros après déduction fiscale)
- 50 euros (soit 17 euros après déduction fiscale)
- montant libre _____ euros



Fait à :

Le :

Signature :

Bulletin et règlement à renvoyer à l'adresse suivante :

Association France Lyme - BP 10049/Arcueil - 941 14 La Poste Arcueil PDC

(1) Congé Longue Maladie, Affection Longues Durées (ALD), Demandeur d'emploi.

(2) Invalidité, fin de droit, Revenus de Solidarité Active (RSA), sans ressources.

(3) En téléchargement sur le site de France Lyme.

Conformément à la loi 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 de France Lyme

www.francelyme.fr

contact@francelyme.fr