



AFSED

Association Française des Syndromes d'Ehlers-Danlos

Fiche d'adhésion 2016

Pour vous inscrire (ou renouveler votre inscription) à l'AFSED, merci de remplir ce formulaire (une fiche membre dans le cas d'une inscription familiale) et de le(s) retourner à notre secrétariat :

- sous forme papier à AFSED,
67 rue Jules LECESNE,
76600 LE HAVRE
- sous forme électronique à : contact@afsed.com
- N'oubliez pas d'envoyer votre règlement par chèque à l'ordre de l'AFSED,
67 rue Jules LECESNE,
76600 LE HAVRE

Rappel des montants annuels des cotisations en 2016 :

- inscription individuelle : 25 €
- Inscription familiale : 25 € + 5 € par membre majeur
- Les enfants mineurs ne payent pas de cotisation

Un reçu fiscal vous sera adressé pour l'ensemble des dons faits à l'association.

(Les particuliers peuvent déduire de leurs impôts 66% du montant de leurs dons, dans la limite de 20% de leur revenu imposable. Pour les entreprises, les versements sont déductibles du bénéfice imposable, à concurrence de 5 pour mille de leur chiffre d'affaires).

Merci de remplir une fiche par membre inscrit

Les champs soulignés sont obligatoires, les autres sont utiles, mais facultatifs :

Nom : _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : ___ / ___ / ___ **Lieu de naissance :** _____

Adresse postale : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____ **Pays :** _____

Téléphone (fixe) : _____ **Mobile :** _____

Courriel : _____

Profession : _____

Type de SED (utile pour l'école thérapeutique du patient) :

Souhaitez-vous recevoir le journal du SED¹ : Oui / Non .

Si oui, sous forme¹ : Électronique (courriel) / papier (par voie postale)

Autres informations :
.....
.....

Merci !

1 Barrer la mention inutile