



# AFTC de l'Ain

ASSOCIATION des FAMILLES de TRAUMATISÉS CRÂNIENS  
et CÉRÉBRO-LÉSÉS de l'Ain  
MEMBRE de L'UNAFTC

## - BULLETIN D'ADHESION et/ou de DON 2021 -

### Vos coordonnées :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Mail : .....

### Adhésion - Don :

Je soutiens l'AFTC de l'Ain et verse (fiscalement déductible) :

**La cotisation** (une cotisation par famille + 2 revues Résurgences par an) ..... :  48 euros si non adhérent 2020  
(Cotisation minorée exceptionnellement pour les familles déjà adhérentes en 2020 suite aux annulations des activités 2020 liées au COVID)  20 euros si déjà adhérent 2020

**ou**  **La cotisation + don de soutien** ..... Pour la somme totale de ..... euros

**ou**  **Un don de soutien** de ..... euros

Bulletin à envoyer avec votre chèque à l'ordre de : **AFTC de l'Ain**  
15 Avenue de Marboz  
01000 BOURG en BRESSE

En devenant membre actif, bienfaiteur ou sympathisant, vous recevrez le reçu correspondant à votre soutien vous accordant le bénéfice de la déduction fiscale autorisée par la loi.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées uniquement au secrétariat de notre association. Elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification selon les dispositions de la loi du 6 janvier 1978. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à l'AFTC de l'Ain

### Pour faire connaissance (réponses facultatives) :

- Je suis :  Traumatisé ou cérébro-lésé  Famille  
 Ami  Autre (préciser) : .....

- Vous avez eu connaissance de notre association par :  
 ... Déjà adhérent ou soutien l'année passée en 2020  
 ... Site internet  
 ... Médical ou établissement de soins (lequel)  
 ... Presse  
 ... Par connaissance (Bouche à oreille)  
 ... Autres (à préciser) : .....

Date : .....

Signature : .....