



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 2024

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) : 48 euros
- ou** La cotisation (48€) + don de soutien Pour la somme totale de : euros
- ou** Un don de soutien : euros

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

Impôts : 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.

Informatique : 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.

Images : J'autorise l'AFTC de l'Ain, à titre gratuit, à disposer pleinement des photographies ou vidéos me représentant lors des activités de toutes natures. L'AFTC de l'Ain garantit qu'elle ne procédera à aucune exploitation de l'image susceptible de porter atteinte aux droits du signataire et s'engage à respecter sa réputation et sa vie privée.

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 2021
 ... Site internet
 ... Médical ou établissement de soins (lequel)
 ... Presse
 ... Par connaissance (Bouche à oreille)
 ... Autres (à préciser) :

Date :

Signature :

