ASFC

ASSOCIATION FRANÇAISE DU SYNDROME DE FATIGUE CHRONIQUE

Association Loi 1901 N° W 595003526
Agrément national par le Ministère de la Santé N° N2015RN008

ADHÉSION ANNÉE 2019

Cotisation pour une année (à partir de la date d'enregistrement de votre adhésion)

Date enregistrement *(réservé au secrétariat)* .... Adhésion le ....

☐ Renouvellement d'adhésion N° d'adhérent ....

☐ Nouvel adhérent N° d'adhérent .... *(vous sera envoyé ultérieurement)*

☐ Mademoiselle ☐ Madame ☐ Monsieur Prénom : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

NOM en capitales : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Adresse personnelle : ....

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Pays : ....

Tél fixe : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| Tél portable : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

E. Mail : ....

Profession : .... Activité actuelle : ....

Âge : .... Date de naissance : .... souffre depuis : ....

A connu l'association par *(précisez)* : ....

Souffre de ☐ SFC ☐ Autre(s) *(précisez)* : ....

Vous prie(nt) de trouver, ci-joint, un chèque de : .... à l'ordre de ASFC

Sur la banque ....

En paiement de la **cotisation de l'année 2019** et/ou **don :**

N° IBAN : FR76 1009 6183 7900 0926 4980 176 CMCIFRPP

☐ Cotisation – Bulletins d'information par mail (**35€**) ☐ Cotisation – Bulletins par courrier postal (**44€**) ☐ Cotisation de solidarité (**12€**) faibles ressources (RSA – Chômeurs Longue Durée – Étudiants…) *En envoyant justificatifs.* Envoi des Bulletin par mail ☐ **-** par courrier ☐ ☐ Cotisation couple (**50€**)	☐ **Don** : .... Vous pouvez soutenir l'association en faisant un don. Tous les **dons** versés à l'Association sont réservés aux projets associés à des programmes de **recherche** et de **reconnaissance** de l'EM/SFC. Les dons ou les cotisations bénéficient d'une **déduction fiscale de 66%** dans la limite de 20% du revenu imposable, **selon la législation en vigueur pour l'année en cours.**

L'association vous invite à **soutenir son action d'information** en lui renvoyant **1 carnet de timbres** (éviter les chèques, merci) équivalent aux frais de dossier si vous en avez la possibilité et vous en remercie vivement.

La déclaration à la CNIL Commission Nationale Informatique et Liberté est en cours. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent, en vertu de l'art. 34 de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978.

Je reconnais avoir pris connaissance des objectifs de l'association. Je m'engage à ne pas diffuser les documents de l'association sur Internet ou par photocopies, à respecter l'éthique et les règles de fonctionnement de l'association, et déclare vouloir y adhérer.

Le .... à .... Signature ....

Envoyer votre courrier à l'adresse suivante : **ASFC – BP 4 – 62360 CONDETTE**

ASFC

Site Internet : **www.asso-sfc.org**

Messagerie : contact@asso-sfc.org - Secrétariat : **Tél : 04 42 66 55 15 messagerie : me.asso.sfcf@gmail.com**

ASFC