



AMRYC

Association des Maladies héréditaires
du Rythme Cardiaque

Bulletin d'Adhésion 2018

L'association a pour mission principale d'écouter, informer et accompagner les familles.
Soutenez-là ! Merci d'adresser vos cotisations ou vos dons (*) à l'ordre de :

AMRYC : 9, rue Diane – 44300 NANTES - tel : 06 14 92 04 39

Mail : contact@amryc.org - **Site internet :** www.amryc.org

(*) Les dons donnent droit à réduction d'impôts de 66% pour les particuliers, 60 % pour les entreprises.

Civilité : Monsieur Madame Mademoiselle Entreprise

Nom ou Raison sociale :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone : **Portable :**

Email :

Profession :

Date de naissance :

Maladie :

Conjoint :

Nom	Prénom	Date de naissance	Profession
-----	--------	-------------------	------------

Enfants :

Nom	Prénom	Date de naissance	Porteur d'un syndrome ?
-----	--------	-------------------	-------------------------

COTISATION

DON

Membre Adhérent n°1 : **20€**

Don Membre Bienfaiteur (non porteur) : **20€**

ou€

Don Membre Adhérent :€

Cotisations suivantes du foyer fiscal (*) adhérents (porteurs de la maladie)
ou bienfaiteurs (non porteurs de la maladie) : **5 € x**

Soit un montant total de €

(*) Foyer fiscal : conjoint et/ou enfants adultes à charge

Le fichier de l'association est déclaré à la CNIL sous le numéro **1875208v1**. Les informations recueillies sont utiles pour la recherche. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au bureau de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à : **Sophie Pierre. – 9, rue Diane – 44300 Nantes** presidence@amryc.org