 **BULLETIN D’ADHÉSION**

www.generation22.fr

 Mme □ Mr □

Nom ou raison sociale :………………………………………………..…………………………………………………………

Prénom : ……………………………………………………………………………………………………….……………………….

Adresse :…………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Tél : …………………………………………………... Portable :………………………………..……………………………….

Email : ……………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Je souhaite adhérer pour la première fois à Génération 22. |  |
| Je choisis mon adhésion : | € |
| Adhésion simple **30€** |  |
| Adhésion + envoi du journal version papier 47€ |  |
|  |  |
|  |  |
| Je souhaite renouveler mon adhésion pour l’année en cours : |  |
| Adhésion simple **30€** | € |
| Adhésion + envoi du journal version papier 47€ |  |
|  |  |
|  |  |
| Je souhaite faire un don pour soutenir Génération 22 | € |
|  |  |
|  |  |
| TOTAL | € |
|  |  |

En qualité de Parents □ Fratie □ Famille □ Ami □ Autre □

Comment avez-vous connu l’association (hôpital, médecin, internet, autre…) ?....................................................

Date de naissance de la ou des personnes atteintes : ………………………………………………………………………………………..

Merci d’envoyer ce bulletin d’adhésion à l’adresse ci-dessous, accompagné de votre règlement.

Je règle par chèque □

**Génération 22**

**Christian VILLECROZE**

6 carraire des arlésiens

1 avenue Paul Brutus

13170 Les Pennes-Mirabeau

Votre adhésion est valable du 1er janvier au 31 décembre de l’année en cours.

Un reçu fiscal du montant de votre cotisation/don, permettant d’en déduire 66% de vos impôts, vous sera adressé en retour.

Date : Signature