



Association
Pemphigus - Pemphigoïde
France

Bulletin d'adhésion 2023

Association Pemphigus Pemphigoïde France - APPF

RENSEIGNEMENTS

NOM..... PRENOM.....

Adresse.....

Téléphone (s).....

Email :@

- Je suis

☐ Le ou la malade ☐ La famille de..... ☐ Un ou une ami(e) de.....

- J'accepte que mes coordonnées soient communiquées à un(e) personne(e) de l'association de ma région après avoir été prévenu(e) et avoir donné mon accord. ☐ Oui ☐ Non

- Je souhaite recevoir de la documentation sur

☐ les Pemphigus ou ☐ les Pemphigoïdes

☐ Je souhaite devenir membre **adhérent** ou **ré adhérer**, je verse la cotisation 2023 de 30 €

☐ Je souhaite faire **un don** à l'association, je verse la somme de.....euros (20 € minimum).

Je règle par :

☐ chèque à libellé à Association Pemphigus
ou ☐ virement de..... € ☐ mensuel ou ☐ annuel

RIB : FR76 1010 7001 31 00 0190 6996 750

Pensez à nous faire parvenir systématiquement votre bulletin de soutien correspondant à :

APPF Mme Facy 2 allée Henri Legall 922230 Gennevilliers

ou par mail (si vous avez opté pour le virement) à pemphigus.asso77@laposte.net

Ce bulletin nous permettra de vous envoyer un reçu fiscal en temps utile. Vous pourrez ainsi déduire de vos impôts sur le revenu, lors de votre déclaration au premier trimestre de l'année prochaine, 66% de la somme versée.

MERCI de votre soutien, sans vous rien ne serait possible

Date et Signature

Nos documents sont systématiquement envoyés à tout adhérent ou donateur, cochez la case suivante si vous NE désirez PAS ou PLUS les recevoir : ☐

Ces données sont inscrites dans notre fichier pour pouvoir vous communiquer des informations. Seule notre association est destinataire de ces données. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression de ces données. Pour cela envoyez un mail à appf@protonmail.com ou laissez un message sur le portable 06 24 24 81 01.