BON DE SOUTIEN

1 JE SUIS

Merci de nous donner quelques informations complémentaires.

Prénom : .....

Nom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : |_|_|_|_|_|

Ville : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Tél. port : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tél. fixe : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Mes centres d'intérêts :

- ☐ Hémophilie
- ☐ Pathologies plaquettaires
- ☐ Seniors (45 et +)
- ☐ Parents de jeunes enfants
- ☐ Maladie de Willebrand
- ☐ Jeunes adultes (18-30 ans)
- ☐ Femmes
- ☐ Adolescents (14-17 ans)
- ☐ Santé publique
- ☐ Kinésithérapie
- ☐ Bénévolat
- ☐ Recherche sur la maladie
- ☐ Inhibiteurs

Je souhaite recevoir la newsletter mensuelle et être invité aux événements en fonction de mes centres d'intérêts :

.....@.....

Recevez votre reçu fiscal par e-mail

04 72 40 31 91

www.afhrhonealpes.fr

info@afhrhonealpes.fr

12, rue Paul-Bernascon
38 230 Chavagneux

2 J'ADHÈRE ET JE FAIS UN DON

Association française des hémophiles

L'adhésion est valable pour **1 personne**, du 1er janvier au 31 décembre de l'année en cours, et inclus l'abonnement à la revue « AFH La revue » (4 numéros par an). ☐ JE PRÉFÈRE RECEVOIR LA REVUE EN PDF

☐ Je renvoie par La Poste ce **COUPON D'ADHÉSION**

1- Je choisis mon niveau d'adhésion

ADHESION	20€	☐
CECI EST MA 1ÈRE ADHÉSION		☐
ABONNEMENT POUR LES INSTITUTIONS	80€	☐

2- Je fais un don

Pour permettre à l'AFH d'accompagner les patients et leurs familles dans leur quotidien avec la maladie, **je fais un don de :**

☐ 40€**	☐ 60€**	☐ 100€**	Autre montant :
13,60€	20,40€	34€	_____ €**

après déduction fiscale

3- Je rédige mon réglement

Je joins un chèque du montant global (adhésion et/ou don) à l'ordre de l'**AFH**

TOTAL : ..... €

**Vous recevrez par voie postale, au début de l'année prochaine, un reçu fiscal qui vous permettra de réduire vos impôts de 66% du montant de votre don, dans la limite de 20% de mes revenus.

4- J'envoie mon chèque à :

MON COMITÉ RÉGIONAL

chez Francis Gress
comité Rhône-Alpes
12, rue Paul-Bernascon
38230 Chavagneux

↓ SUR UN 2E CHÈQUE À L'ORDRE DU FRH ↓

3 JE FAIS UN DON POUR LA RECHERCHE EN HÉMOPHILIE

Je joins un chèque du montant global à l'ordre du **FRH**
(Fonds de dotation de recherche en hémophilie)

■ 50€**	■ 150€**	■ 300€**
17€	51€	102€

après déduction fiscale

Autre montant : _____ €**

Je l'envoie à :
Association française des hémophiles - FRH
6 rue Alexandre Cabanel - 75015 Paris

BA012019-RA-001

BA012019-RA-001-FRH